



日本全国175万人の実績を誇るストレスチェックのご紹介 より効果のあるストレスチェックをご検討の皆さまへ



◆ 全国で受検者数175万人、1,600組織の運用を代行しています！ ◆

◇ストレスチェック制度を管轄する 厚生労働省(本省)

2018年から 5年連続 でインソースが実施しています！

◇官公庁・外郭団体

内閣府、農林水産省、財務省、海上保安庁、気象庁、最高裁判所など、多くの省庁組織に利用されています。

◇県庁・自治体

北海道・青森県・山形県・秋田県・宮城県・
千葉県・栃木県・富山県・福井県・岐阜県・
三重県・奈良県・大阪府・岡山県・山口県・
佐賀県など……

どんどん拡大中！



これまで、47都道府県のうち
20の県庁でご利用いただいています（市町村も多数！）

自治体・官公庁の皆さまにご検討いただくために

1. WEB・紙面に加えてLGWANまですべての受検方法に対応

WEB受検・紙面受検はもちろん可能で、受検者ごとに方法を選べるMIX受検も用意しています。さらに業界で唯一「LGWAN（総合行政ネットワーク）」が使えるサービスです。セキュリティ対応を気にせずにWEB受検に切り替えられると好評です。

2. 結果が分かりやすい集団分析を提供

集団分析結果は部署・職制・役職・年代などあらゆる項目で作成いたします。経年比較での作成も対応しており、前年度までの結果を引き継ぐことができます。

3. 実施後のフォローが充実

「セルフケア動画の配信」「所属長向け 職場改善プログラムの実施」など、ストレスチェック受検外でのフォローサービスが充実しています。
職場改善プログラムでは、集団分析の結果を踏まえた対策検討方法をお伝えいたします。

無料お見積り依頼

本FAXにご返信・またはお電話ください！ TEL: 03-5577-2051 FAX: 03-5577-2037

以下ご記入の上、FAXでご返信ください。ストレスチェック実施の「お見積書」と、「集団分析表サンプル」をお送りいたします。

WEB 人 紙面 人

「LGWAN環境」での実施希望の方は、☒をご記入ください。

☐ LGWAN環境

<ご連絡先>

組織名

お名前

部署名

ご連絡先（電話番号）



株式会社インソース 御中



※本申込書を記入された日をご記入下さい

お申込日	年 月 日
------	-------

WEBinsourceお申込書

「WEBinsource利用規約」を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。

※欄は必須項目です。

※住所	〒
※フリガナ	
※会社名	社印
※WEBinsource管理担当者様 実務として管理画面の操作をご担当される方 のお名前をお書きください。 (※管理者は後から追加することができます)	部署名 _____ 役職 _____ フリガナ _____ お名前 _____ 電話番号 _____ メールアドレス _____
WEBinsource管理責任者様 管理担当者様の直属の上司にあたる方のお名前をお 書きください。	役職 _____ フリガナ _____ お名前 _____ 電話番号 _____
営業担当者名	

WEBinsource利用可能開始日	弊社が発行したID・パスワードをメールにより受信した時点から利用可能となります。
受講料金お支払方法	銀行振込(振込手数料はお客様にご負担いただきます。)

(インソース使用欄)

町田センター	

B・T	公開講座部	営業担当
1		

申込書受領日	年 月 日
完了通知	年 月 日
特記事項	

003213 0190902F



※本申込書を記入された日をご記入下さい

お申込日	XXXX 年 XX 月 XX 日
------	------------------

WEBinsourceお申込書

「WEBinsource利用規約」を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。
※欄は必須項目です。

※住所	〒 XXX-XXXX 東京都千代田区神田XX町X-X-X 神田XXビルXXX	
※フリガナ	カブシキガイシャ カンダバツバツキカク	
※会社名	株式会社 神田XX企画	
※WEBinsource管理担当者様 実務として管理画面の操作をご担当される方 のお名前をお書きください。 (※管理者は後から追加することができます)	部署名	管理本部 人事部 人材開発室
	役職	マネージャー
	フリガナ	スズキ タロウ
	お名前	鈴木 太郎
	電話番号	03 - 1234 - 5678
	メールアドレス	t_suzuki@kandaXX.com
WEBinsource管理責任者様 管理担当者様の直属の上司にあたる方のお名前をお 書きください。	役職	人事部長
	フリガナ	サイトウ ジロウ
	お名前	斎藤 次郎
電話番号		
営業担当者名	山田 一郎	

「社印」の押印をお願いいたします。
「角印」「事業所印」「部門長印」でも可。

営業所や部署単位でのお申込みも可能です。

社内手続きが煩雑等の理由で、上段の「社印」の押印が難しい場合は、
管理担当者様と管理責任者様(管理担当者様の直属の上司)のご記名と押印をお願いします。

【社印の代用】
管理担当者様と

WEBinsource利用可能開始日	弊社が発行したID・パスワードをメールにより受信した時点から利用可能となります。
受講料金お支払方法	銀行振込(振込手数料はお客さまにご負担いただきます。)

(インソース使用欄)

町田センター	B・T	公開講座部	営業担当

当社の営業担当の
ネーム印もしくはサイン
を記入してお渡しい
まします。

申込書受領日	年 月 日
完了通知	年 月 日
特記事項	