

AppSuiteによる人間ドック・節目健診申込方法

AppSuite入力方法



- ① AppSuiteマークをクリック
- ② 「総務企画局」をクリック
- ③ 「令和7年度人間ドック・節目健診利用申込書」をクリック

※検索バーに“ドック”と入力してEnterキーを押しても表示されます

The screenshot shows the 'Human Dock and Item Health Examination Application' form. At the top, there is a toolbar with buttons for '新規追加' (New), '編集' (Edit), '複写して追加' (Duplicate and Add), '削除' (Delete), and 'その他の機能' (Other Functions). The '新規追加' button is highlighted with a red box and labeled ④. Below the toolbar, there is a message '該当するデータは 없습니다。' (No data found). A large red callout box points from the '新規追加' button to a note: '「詳細画面」になっていることを確認してください。
※一覧画面になっている場合は▼を押し、手動で詳細画面に変更してください。' (Please confirm that the 'Detailed View' is selected.
*If the 'List View' is selected, please press the ▼ key and manually switch to the 'Detailed View'.). At the bottom, there is a navigation bar with buttons for '新規追加', '編集', '詳細画面' (highlighted with a red box), and '一覧画面'.

AppSuite > 福岡市職員共済組合 令和7年度 人間ドック・節目健診 利用申込書

⑥ キャンセル

↑入力後の「追加」ボタンを押すのは**1回のみ**としてください。

福岡市職員共済組合 令和7年度 人間ドック・節目健診 利用申込書

【提出期限】受診日の2週間前

(*) 私は人間ドック・節目健診にかかる注意事項を確認・同意の上、下記のとおり申し込みます。
※注意事項 必ずお読みください

◆組合員情報◆

記号 (*) 9700 番号（職員コード） (*)

フリガナ (*) セイ メイ (旧姓) セイ

氏名 (*) 姓 名
※職場で旧姓を使用している場合のみご記入ください。

所属 (*) 局・区・室等 課

勤務所属名 局・区・室等 課 所属連絡先 (*)
※専用部署と異なる場合のみ記載してください。 電話 (内線)

◆受診者情報◆

受診者フリガナ (*) セイ メイ 続柄 (*) (未選択)

受診者氏名 (*) 姓 名 性別 (*) (未選択)

生年月日 (*) 年度末年齢 (*) 歳
※2026年(R8)4月1日現在の年齢

住所 (*) 郵便番号
 □□市・郡 △△区 △△丁目△-□-○○○号 マンション名

電話番号 (*)

健診機関名 (*) (未選択)
※予約した健診機関名を選択

受診日 (*)
※人間ドック・節目健診を受診する日

受診コース (*) (未選択) ※受診コース一覧

登録者 印刷済 〔共済組合専用欄〕

登録日時 2025年3月13日(木) 11:34 NO. AppSuite FAX送信日

⑤ 印刷済には✓を入れないでください！

⑤ 必要事項を全て入力 (*は必須項目です)

⑥ 入力後、追加をクリックすると登録完了です。

追加ボタンを押すのは一回のみとしてください。

紙・Excel の利用申込書を別途提出する必要はありません。

※管理上、AppSuite 上での修正・変更はできない設定としております。

追加をクリックする前に、誤りがないか必ず確認してください！

※入力内容に修正や変更があった場合は、職員共済組合までご連絡ください。

711-4146 (内線1394)