

パソコンがなくても、苦手でも大丈夫！結果アドバイスを希望される方もこちらをお申し込みください。

N-system 入力代行・結果分析サービスお申込書



本サービスはパソコンが苦手、お持ちでない方でも **入力**を代行しますので、どなたでもご利用いただけます。ご自身の**病気の予防度合いを知りたい方**、**結果アドバイス**が欲しい方も、「N-system 入力代行・結果分析サービス」をご利用ください。

①専用シートに記録し、②シートをご返却いただければ、結果をアドバイス付きでご返却いたします。ご希望の方は、本書をFAX又は郵送にてお申込ください。

※ご利用には、歩数及び中強度の活動時間（早歩きなども可）が測定できる、**歩数計又は身体活動量計**をご準備ください。

※**太わくは必須項目**です。必ずご記入ください。

※お申込後、サポート事務局より1~2営業日以内に、受付完了のご案内とお振込金額をお知らせいたします。

万一ご連絡がない場合は、お手数ですが、ご連絡いただきますようお願い申し上げます。

お申し込み日： 月 日（ ）

サービス・商品情報	ご利用期間(回数)		
ご希望のお申込期間に チェックをつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 1ヶ月分(1回) ご利用期限:3ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月分(3回) ご利用期限:6ヶ月	<input type="checkbox"/> 6か月分(6回) ご利用期限:12ヶ月
料金	1,500円(+税)	3,600円(+税) ※1回当たり1,200円	6,300円(+税) ※1回当たり1,100円
活動量計を同時に購入の方は、ご希望の商品にチェックをつけてください。 (送料別途700円)	<input type="checkbox"/> アクティブ万歩 (TH-450 通信タイプ) 5,500円(+税)	<input type="checkbox"/> アクティブ万歩 (TH-400 非通信タイプ) 3,500円(+税)	<input type="checkbox"/> メディウォーク (MT-KT02DZ通信タイプ) 6,648円(+税)

お申込者様情報

ご利用者様	カナ	性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	
ご利用者様のご連絡先	TEL:	ニックネーム (システム登録に 利用いたします。)							
	FAX:								
ご郵送先ご住所	〒								
メールアドレス 推奨:パソコンのメールアドレス	こちらのメールアドレスは、ご連絡にご利用可能ですか？ <input type="checkbox"/> 利用が可能 <input type="checkbox"/> 利用していない								
	@								
お申込者が利用者が異なる場合こちら もご記入ください。	お申込者のお名前:			ご連絡先:					
	メールアドレス:								
お申込の個人情報の取扱いについて	お申込の際にご提出いただくこちらの個人情報は、弊社が取り扱うサービスに関するご案内やイベントなどのご紹介にのみ使用し、その他の用途には使用いたしません。また、第三者に無断で提供することはありません。個人情報の取扱いにご同意いただける場合は、「同意します」のチェック欄に「レ」を入れて下さい。(ご同意いただけない場合は、サービスをご利用いただく事ができませんのでご了承願います。)					<input type="checkbox"/> 同意します。			
						20	年	月	日
						サイン			

《N-systemサポート事務局》

株式会社 FIELD OF DREAMS 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-9-11 東酒類ビル6F

TEL: 03-6206-4199 Website: <http://www.fieldofdreams-jp.com/> E-mail: info@fieldofdreams-jp.com

FAX: 03-6206-4198