

株式会社協和創研 【本社】 診るルン担当 宛 FAX : 0238-22-4546

住所 : 〒992-0012 山形県米沢市金池七丁目4番18号 TEL : 0238-24-2893

学校保健総合管理システム 診るルン につき、下記の通り依頼します。

ご依頼内容 ○をお付け下さい

() 診るルンVer.3.5 見積もり () 診るルンVer.3.5 ご注文

診るルン運用方法についてお答え下さい。該当覧に☑を記入して下さい。

確認事項				☑	コメント
1	保健室運用	同時入力利用者数		1～4人	¥82,500(税込)
		初年度保守サポート付き（購入日～3/31迄）※製品と同時加入割引			¥91,300(税込)
2	健康診断票の種類	小中校用（小1～小6、中1～中3の9年間用）			
		中高一貫用（中1～中3、高1～高3の6年間用）			
		高校・高専用（高1～高5の5年間用）			
3	健康診断票への印刷方法	印刷所で印刷された健康診断票へ直接データを印字する場合			※1 本体購入時無料
		白紙の用紙に枠・見出し・データを印字する場合	当社提供の標準フォームを活用し印刷する場合 当社HPを参照し、フォームNoを選択してください。 （□5年間 □7年間 □9年間）		※2 本体購入時無料 HPより参照※2
			学校で作成した台紙フォームデータ（PDF）を送付頂ける場合。※スキャンしたものでは作成できません。 mirurun@kyowasoken.co.jp宛へ		本体購入時無料
			自校専用の台紙フォーム制作を当社に依頼し、その上で印刷したい場合		フォーム制作代 ¥22,000(税込)

※1：公簿原本1部を当社まで郵送して下さい。

ご依頼者様 以下をご記入下さい

ふりがな 学校名		全日制・定時制
ふりがな お名前		部署 役職
学校の種類	幼保・小学・中学・高校・高専・小中一貫・中高一貫・特別支援校（小中高）	
予定パソコンのOS	Windows（10・11）	
ご 連 絡 先	TEL：（ ） -	市外局番から
	FAX：（ ） -	市外局番から
	おところ： 〒（ ） - （ ）	
	E-mail： @	
当社からの連絡	見積もり書などのメール送信	可 ・ 不可
通 信 欄		☐ カスタマイズ希望 ☐ データ移行希望

※健康診断票調整費は、本体ご購入時に限り1様式分が無料となります。

(202505)

※公簿の様式によっては、印字できない項目が発生する場合がございます（別途ご相談承ります）。