

組織拡大訪問活動で使用するツールの必要数確認アンケート

1. 名刺（1人100枚単位）の要否確認
2. チラシの必要部数を確認

記入いただいた用紙は委員会終了後に回収します

組合名：

氏名：

1. 名刺（1人100枚単位）の要否確認

使用目的

自分がどの組合に所属しているのかもわからない人が多く、個人の名刺だけではどこの誰が訪ねてきたのかわからない恐れがある。どこの組合の誰が訪ねてきたかを相手に知らせることが目的。

問い合わせに対応できるよう、名刺の裏面に各種QRコードリンクを載せている。

名刺の表面

赤枠で囲った部分は
カスタマイズ可能



名刺の裏面

内容は統一

いずれかに○をつけてください。

訪問用の名刺： 必要 ・ 不要

以下、必要に○をつけた方のみ記入してください。

※名刺表面の赤枠部分を拡大 訪問者ごとに①～③をそれぞれカスタマイズ

① ○○組合 ○○班 所属

② ○○組合

〒 980-0014

仙台市青葉区本町3丁目8-1

TEL 022-○○○-○○○○

③ 本人携帯 090-○○○○-○○○○

①～③について、いずれかに○をつけ、必要情報を記入してください

① 班名は必要？

必要 ・ 不要

必要に○をつけた場合 班名：

② 単組情報と事業所情報、どちらを載せる？

単組 ・ 事業所

事業所に○をつけた場合 事業所の情報

事業所名：

郵便番号：

住所：

③ 本人携帯は必要？

必要 ・ 不要

必要に○をつけた場合 本人携帯：

2. チラシの必要部数を確認

必要部数をそれぞれ記入してください。記入いただいた部数を所属の単位組合に送付します。



宮城県連のホームページ紹介
A4 両面1枚

部



組合員紹介キャンペーン 第1弾
A4 両面1枚

部



組合員紹介キャンペーン 第2弾
A4 両面1枚

部



資格助成の案内
A4 両面1枚

部



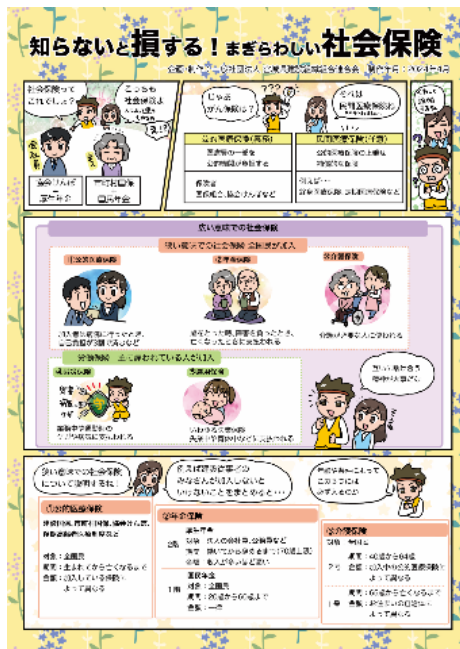
青年部員募集
A4 両面1枚

部



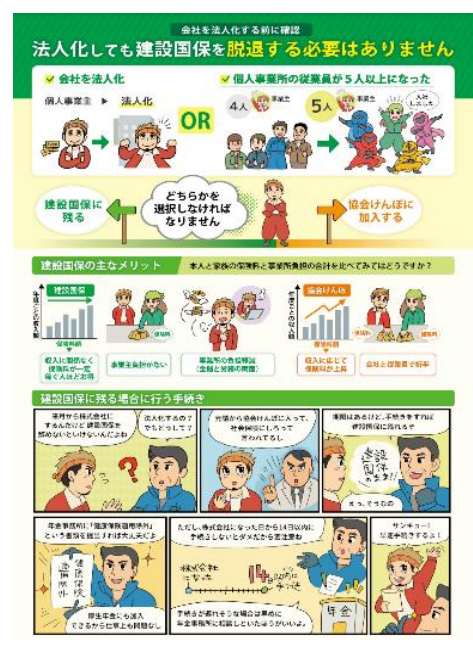
宮建国保の内容を簡単に説明
A 4 8ページ

部



社会保険について簡単に説明
A 4 4ページ

部



健康保険の適用除外を説明
A 4 4ページ

部



労災保険の加入について説明
A 4 4ページ

部



働き方改革の説明
A 4 4ページ

部



インボイス制度の説明
A 4 8ページ

部

注意：名刺の作成・発送に時間を要するため、使用するツールの発送は本委員会の10日先が目安になります。