

関係者各位様

## データ入力支援サービス

データ入力支援ソリューションの中核は、「ハイブリッドデータシート」  
マークシートで読取れるのは位置情報だけではありません。  
色々なデータ項目をシート上に配置することができます。

2017年 4月 (株)バイナリー ( Binary Inc. )

# 《入力支援サービスの特長》



Bin

■従来のマークシートの『位置情報』を、どこまで『テキスト項目』として変換で出来るか、がポイント！

- このサービスは、シートからデータ項目を読み取り、テキスト化して出力するだけ。
- 1枚のデータシートから、1件のテキストデータを生成し出力。
- 入力シートは弊社の『普通紙マークシート(コピー用紙)』を使用。
- サイズはA4版横のみ、シートのデザインは弊社が行い、『PDF』形式にてご提供。
- 固定文言(日本語)や、簡易日本語(かな、カナ)の入力も可能。
- マークシートで代用可能な原稿(伝票類)であれば、大幅な入力業務改善の可能性あり。
- 自社内の入力部署(アルバイト委託入力)等も、削減や改善の可能性あり。
- シートを回収し、『宅配便かレターパック』で弊社に送付。
- マークシート故に、入力データの信頼性は外部入力業者にも勝る。
- 何よりも『設備投資』が掛からない
- 既存の原稿(伝票類)をマークシート化できるか否かが、重要なポイント。

# 《サンプルシート1》

## 10011 3 サンプルシート1 (各種伝票の項目記入例一覧)

この書式は各種伝票のデザイン用に、いろいろな項目の記入例を示したものです。(枠内全体を塗りつぶす必要はない)

### 1 日付の記入例(西暦4桁)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(月 2桁)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(日 2桁)

### 2 5桁の商品コードの記入例1

<input type="checkbox"/>	BC010	<input type="checkbox"/>	BC011	<input checked="" type="checkbox"/>	BC012	<input type="checkbox"/>	BC013
<input type="checkbox"/>	PS100	<input type="checkbox"/>	PS101	<input type="checkbox"/>	PS102	<input type="checkbox"/>	PS103

### 3 5桁の商品コードの記入例2(1桁目)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4 4桁の数字の記入例(整数、小数、金額など)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5 6文字名番の記入例(各文字毎に60音列と、何曜日、偶点、半濁点、小文字の区別をチェックする)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あ	か	さ	た	な	に	は	ろ	ゑ	を
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

### 6 固定名番の記入例

<input type="checkbox"/>	東京本店	<input checked="" type="checkbox"/>	大阪支店	<input type="checkbox"/>	名古屋支店
<input type="checkbox"/>	福岡支店	<input type="checkbox"/>	札幌支店	<input type="checkbox"/>	仙台支店

### 7 固定時刻の記入例

<input type="checkbox"/>	10:00~12:00	<input type="checkbox"/>	12:00~14:00	<input checked="" type="checkbox"/>	14:00~16:00
<input type="checkbox"/>	18:00~18:00	<input type="checkbox"/>	18:00~20:00	<input type="checkbox"/>	

### 8 説明文と同じ行への選択肢の配置例1

<input checked="" type="checkbox"/>	現金	<input type="checkbox"/>	クレジット	<input type="checkbox"/>	振込
-------------------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------	----

### 9 説明文と同じ行への選択肢の配置例2

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

・筆記用具はなるべく黒いものを使うこと。(誤りマークは赤いものに許すこと。)  
 ・最上段の数字(赤字)はOCR読取機のため、罫線を含めないこと。

・マークの記入例(枠内を塗りつぶす必要はなし)はなるべく枠の中央に、X(バツ)印か、しき、を記入すること。



# 《サンプルシート2》

## 1 0 0 1 2 3 サンプルシート2 (マークシートテスト解答用紙例)

問題の解答として最も適切と思われる選択肢の枠に×(バツ印)を記入せよ。(枠内全体を塗りつぶす必要はない)

1	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		35	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	52	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J		69	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	86	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		19	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			36	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		53	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			70	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> M	87	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K
3	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		20	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	37	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H			54	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	71	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	88	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		21	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	38	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		55	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	72	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H			89	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
5	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	22	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	39	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	56	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	73	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		90	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F		
6	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	40	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	57	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H			74	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		91	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
7	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		24	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F			41	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2			58	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B			75	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> M	92	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H		
8	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	25	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	42	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	59	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			76	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	93	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
9	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	26	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2			43	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	60	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F			77	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H			94	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	27	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input checked="" type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	44	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		61	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	78	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	95	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H		
11	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	28	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		45	<input checked="" type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F			62	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	79	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	96	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	29	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	46	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		63	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	80	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F			97	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input checked="" type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K
13	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	30	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	47	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	64	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	81	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	98	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input checked="" type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K
14	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		31	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	48	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		65	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	82	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	99	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
15	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	32	<input type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	49	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B			66	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	83	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		100	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> M
16	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	33	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			50	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	67	<input checked="" type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	84	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F							
17	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	34	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		51	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	68	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	85	<input type="checkbox"/> T	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M					

・筆記用具はなるべく濃いものを使うこと。(誤りマークはきれいに消すこと。)  
 ・最上段の数字(大文字)はOC光学読取のため、罫線を持たないこと。

・マークの記入例(枠内を塗りつぶす必要はない。)  
 なるべく罫線の中央に、×(バツ印)か、レ点、を記入すること。



# 《サンプルシート3》

## 10013 3 サンプルシート3 (各種アンケート書式例)

質問の回答として最も当てはまるものに×(バツ印)を記入して下さい。(枠内全体を塗りつぶす必要はない)

- 1 性別は？  男  女
- 2 学年は？  1年  2年  3年
- 3 クラブは？  A組  B組  C組  無所属
- 4 出席番号(2桁)
- 5 家族とどのくらい日常会話をしますか？  
 全くしない  ほとんどしない  たまにする  よくする
- 6 性に関して学校で習ったことは？  
 性交  避妊法  性感染症  エイズ  
 妊娠予防  妊娠出産  妊娠中絶
- 7 非営の場でエイズ感染者が増えている？(以下、正しい情報か？)  
 正しい  間違っている  知らない
- 8 エイズ感染で最も多いものは血液感染である？  
 正しい  間違っている  知らない
- 9 クラミジアは性行為でうつる？  
 正しい  間違っている  知らない
- 10 性感染症に感染していると出席時に赤ちゃんに感染することがある？  
 正しい  間違っている  知らない
- 11 性感染症に感染しているとエイズに感染しやすい？  
 正しい  間違っている  知らない
- 12 性感染症に感染していると必ず症状が出る？  
 正しい  間違っている  知らない
- 13 性感染症を治療しないと赤ちゃんが出来なくなることがある？  
 正しい  間違っている  知らない

- 14 新薬でエイズ感染から発病までの期間を遅くすることが出来る？  
 正しい  間違っている  知らない
- 15 エイズ検査では感染してから数日後に感染しているか血液検査でわかる？  
 正しい  間違っている  知らない
- 16 エイズ検査が陽性の場合感染者の名前や住所が国に報告される？  
 正しい  間違っている  知らない
- 17 保健所では名前を言わずに、無料でエイズ検査ができる？  
 正しい  間違っている  知らない
- 18 コンドームを正しく使うことは、性感染症やエイズの子供になる？  
 正しい  間違っている  知らない
- 19 ビルは避妊薬である？  
 正しい  間違っている  知らない
- 20 ビルはエイズや性感染症の予防になる？  
 正しい  間違っている  知らない
- 21 大学生が性行為をすることについてどうおもいますか？  
 間違っている  正しい  良くない  悪くない  知らない
- 22 性に関して現在知りたいことは？  
 性交  妊娠出産  妊娠中絶  避妊法  
 性感染症  妊娠予防  エイズ  その他

・筆記用具はなるべく白いものを使用し、(黒字マーカーはかきおろしに消すこと)。  
 ・最上段の数字(大字)はOCR読み取りのため、間違を許さないこと。

・マークの記入例(枠内を塗りつぶす必要はなし)。  
 なるべく枠の中央に、×(バツ印)か、レ点、を記入すること。

# 《サンプルシート4》

## 102013 勤怠管理「業務・執務記録」報告書

上長の確認サイン

毎日就業時に上長に提出のこと。

社員名:

A

部署名:

AAA

○

1 西暦の下2桁をマークする。

1000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 執務月の2桁をマークする。

1000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 執務日の2桁をマークする。

1000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 社員番号の6桁をマークする。

1000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3000	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 所属部署を選択する。

<input type="checkbox"/> 所属部署1	<input checked="" type="checkbox"/> 所属部署2	<input type="checkbox"/> 所属部署3
<input type="checkbox"/> 所属部署4	<input type="checkbox"/> 所属部署5	<input type="checkbox"/> 所属部署6
<input type="checkbox"/> 所属部署7	<input type="checkbox"/> 所属部署8	<input type="checkbox"/> 所属部署9

6 性別を選択する。

男  女

7 執務時間と内容をマークする。(分割みの場合は時間帯の2箇所をマーク、但し内容は1箇所のみ。)

08:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	---	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

08:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

08:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

08:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

08:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

08:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 15:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 16:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 17:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 18:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 19:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 21:
-----	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

08: 業務 会議 直出 直帰 早退 終業 遅出 出張 休職 代休 半休

8 任意アンケート1 (現在の職務と要望について)

適正である  適していない  職務を希望する  勤務体制の相談  福利厚生に関する相談

9 任意アンケート2 (現在の体調について)

五つで健康  特に不調なし  少し不調あり  治療(休養)が必要

・筆記用具はなるべく濃いものを使うこと。(消りはきれいに消すこと。) ・マーク記入欄(枠内を塗つぶす必要なし)     
 ・最上段の数字(太字)の罫線を描かないこと。 枠の中央に、X(バツ印)か、レ点を記入する。(X印を推奨)

# 《読取結果サンプル》

1レコード/1シートの形で読取ったテキストデータを出力

サンプルシート4の読取データは下記には含まれていない。(尚、見易くするため改行操作を施している)

Sample.txt

2012/12/13 08:42:49

区分	番号	選択肢	選択位置	イメージID
100	11	201212 8, BG012, BG102, 1982, ろっぽんぎ, 大阪営業所, 14:00~16:00, 現金, ⑤	2:12:13:24:33:35:54, 3, 1:3:5:24:26, 1:18:27:31, 15:9:36:22:31:53:42:51:65:88:84:74, 2, 3, 1, 5	Image0001
100	12	B, 1, ②, B, a, ウ, 2, ①, B, c, イ, 1, ②, B, b, イ, 2, B, a, イ, 2, ①, C, b, ア, 2, ③, B, a, イ, 3, ②, A, b, イ, 2, ①, B, b, ア, 2, ②, A, b, ア, 2, ②, A, b, ウ, 4, ②, A, c, ウ, 3, ①, B, a, ア, 2, ①, C, b, イ, 2, ①, A, c, エ, 2, ①, B, b, エ, 1, ②, B, a, イ, 3, ②, A, b, イ, 1, ③, B, a, イ, 1, ②, B, b, ア, 1, ③, ③, B, エ	2, 1, 2, 2, 1, 3, 2, 1, 2, 3, 2, 1, 2, 2, 2, 2, 2, 1, 2, 2, 1, 3, 2, 1, 2, 3, 2, 1, 2, 3, 2, 1, 2, 2, 2, 1, 2, 2, 1, 2, 2, 1, 2, 2, 1, 2, 1, 2, 2, 1, 2, 3, 4, 2, 1, 3, 3, 3, 1, 2, 1, 1, 2, 1, 3, 2, 2, 2, 1, 1, 3, 4, 2, 1, 2, 2, 4, 1, 2, 2, 1, 2, 3, 2, 1, 2, 2, 1, 3, 2, 1, 2, 1, 2, 2, 2, 1, 1, 3, 3, 2, 4	Image0002
100	13	女, 3年, B組, 37, たまにする, 避妊法:エイズ:感染予防, 正しい, 正しい, 正しい, 正しい, 正しい, 間違い, 間違い, 正しい, 間違い, 間違い, 間違い, 正しい, 正しい, 正しい, 間違い, 問題ない, 避妊法:性感染予防	2, 3, 2, 3:16, 3, 2:4:5, 1, 1, 1, 1, 1, 2, 2, 1, 2, 2, 1, 1, 1, 2, 1, 4:6	Image0003

- レコード内の各項目はタブ区切り。
- 区分、番号欄はシートの識別用。
- 選択肢欄はカンマ区切りで、変換済みの読込みテキストを格納。
- 選択位置欄は、カンマ区切りで、マークの選択位置情報を格納。複数回答の項目は更に、コロン区切りで選択位置が並んで格納。(利用は自由)
- イメージID欄はシートのイメージファイル名。(システムが連番を付す)

この読取りデータの書式を、自社のアプリケーションで直接入力するか、更に書式変換やコード変換を介し、アプリケーションへのインターフェースとするかは、お客様サイドの作業となります。

# 《ご利用方法》



Bin

## ■ まずは弊社WEBサイトから**会員登録**をお願い致します。

- ・ 当該サービスは簡易サービスのため、お引き受け出来るかどうかを判断させてください。
- ・ 膨大な量の入力用紙はお引き受け出来ないことがございます。
- ・ 入力処理が可能な場合には、その後で、書式の作成、入力作業の日程、処理料等、の詳細をご相談させていただきます。

## ■ 利用開始までの手順

- ① 入力シート作成依頼書のサンプルを、弊社WEBサイトからダウンロードする。
- ② サンプルシートを参照しながら、作成依頼書に記入する。
- ③ 作成依頼書を弊社へメールにて送付する。  
mail : [support@binary-inc.co.jp](mailto:support@binary-inc.co.jp)
- ④ 入力シート作成完了通知メールを待ち(数日後)、『PDF』のシート書式を受け取る。
- ⑤ 入力シートを必要な部数印刷する。(Acrobat Readerが必要、印刷の方法に**注意**)
- ⑥ シート記入を行う。(シート伝票を起こす)
- ⑦ シートを回収して『**宅配便かレターパック**』で弊社へ送付。(送料はご負担願います。)
- ⑧ 数日後に読取り結果がメールで届く。
- ⑨ 後日、原稿をご返却。(送料は弊社が負担します。)

送付先 : 株式会社バイナリー データ入力支援係

## ■ 詳細は弊社 WEBサイトで <http://www.binary-inc.co.jp>