

まえばしウエルネス企業様 限定

「健康ステップアップセミナー」職員派遣申請書 (R6用)

(あて先) 前橋市長

令和 年 月 日

申請企業名

代表者

担当者

(電話番号)

以下のとおり、所属職員の派遣を申請します。

【日時】 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分まで

【参加人数】 人 (年代: 歳代・男女比: 男 ・女)

※講話の参考にしますので、概ねの人数をご記入ください

【会場】 住所: 前橋市 町 ※番地までお願いします

【講話テーマ】 ご希望のテーマの数字に○を付けてください。

	まえばしウエルネス企業様 限定 テーマ	申込先
1 【セミナー】 【セミナー+実践】	40代からの血圧習慣 ~つよい血管、めぐる血流~	郵送 前橋市朝日町3-36-17 保健センター3階 健康増進課 FAX 027-223-8849 メール kenkouzousin @city.maebashi.gunma.jp
2	本当に効く 肩こり・腰痛ストレッチ	
3	できる大人のオーラルケア	
4	働く人のメンタルヘルスケア みんなで守るココロの健康	

※講座の録音・録画等はお断りしております。遠隔地の従業員様への配信はご相談ください。

【担当課記入欄】

(伺) 上記申請について、

が担当することとしてよろしいでしょうか