

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（R7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。

【目 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<br>限定 テーマ |                               | 申込先                                                                                                                    |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                      | 40代から必須<br>働く人のリアルな食事改善法      | 郵送<br>前橋市朝日町3-36-17<br>保健センター3階 健康増進課<br><br>FAX<br>027-223-8849<br><br>メール<br>kenkouzousin<br>@city.maebashi.gunma.jp |
| 2                      | 本当に効く 肩こり・腰痛ストレッチ             |                                                                                                                        |
| 3                      | デキる大人のオーラルケア                  |                                                                                                                        |
| 4                      | 働く人のメンタルヘルスケア<br>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