

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 (R8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

【希望内容】ご希望のテーマの数字に○をつけてください

	まえばしウエルネス企業様 限定テーマ	申 込 先
1	40代から <b>必須</b> 働く人のリアルな食事改善法	<b>メール</b> <a href="mailto:kenkouzousin@city.maebashi.gunma.jp">kenkouzousin@city.maebashi.gunma.jp</a> <b>FAX</b> 027-223-8849 <b>郵送</b> 前橋市朝日町3-36-17 保健センター3階 健康増進課
2	本当に効く <b>肩こり・腰痛</b> ストレッチ	
3	できる大人の <b>オーラルケア</b>	
4	働く人の <b>メンタル</b> ヘルスケア みんなで守るココロの健康	
5	企業版 <b>禁煙</b> チャレンジ塾	

※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