

(あて先) 秋田県健康福祉部長

## 秋田県健康づくり地域マスター紹介等依頼書

〔 紹介 ・ 派遣 〕(※1)

## 1 申込内容

イベント名称等	健康体操教室
希望する指導内容	日頃運動機会が少ない従業員を対象に業務中にもできる(ながら)運動等について、実技を混ぜた形で講演いただきたい。
実施日時	令和4年9月30日(月) 10:00~11:00
会場	(株)〇△商事 会議室(秋田市山王〇-〇-〇)
参加者数	約15名
参加者の年齢	約30歳 から 約50歳 (平均 約40歳)
その他特記事項	その場で体を動かすことができるスペースを確保する予定です。

## 2 申込者

団体・グループ 企業等の名称	(株)〇△商事		
代表者氏名	代表取締役 〇△ 太郎		
住所・所在地	〒010-0000 秋田市山王〇-〇-〇		
電話番号	018-860-0000	FAX番号	018-860-0000
申込者氏名	福利厚生担当 ××		
電話番号	同上	FAX番号	同上

※1 紹介、派遣のいずれかを選択してください(○で囲んでください)。

※2 郵送(〒010-8570 秋田市山王4-1-1)、FAX(018-860-3825)又はメールに添付して(kenkou@pref.akita.lg.jp)健康づくり推進課あてに提出してください。