（別紙）

社員の食生活改善セミナー開催申込書

〈申込先：運営事務局〉

　株式会社サンブラッソ・エイティーブイ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：017-762-7010

FAX ：017-762-7011

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話・FAX・E-mail | 電話 | FAX | E-mail |
| セミナーの希望 | 開催希望日時 |  |
| 参加者の概要 | 　 |
| 会場 |  |
| 特に話してほしい内容 |  |
| 企業側で用意可能なセミナー用の機器 | 　プロジェクター　　スクリーン　　パソコン　　マイク（用意可能なものを○で囲んでください。） |
| その他（要望等） |  |
| 上記のとおりセミナーの開催を申し込みます。　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 **記載例**

社員の食生活改善セミナー開催申込書

〈申込先：運営事務局〉

　株式会社サンブラッソ・エイティーブイ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：017-762-7010

FAX ：017-762-7011

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | ○○株式会社 |
| 連絡先 | 住所 | ○○市○○○○○○ |
| 担当者職・氏名 | 総務課　課長　○○○○ |
| 電話・FAX・E-mail | 電話000-000-0000 | FAX000-000-0000 | E-mail○○○○○○○○○ |
| セミナーの希望 | 開催希望日時 | 第１希望　１２月１８日（水）１３：００～１４：００第２希望　１２月下旬　 |
| 参加者の概要 | 約３０名（男性８割・女性２割）　交替制勤務（夜勤あり） |
| 会場 | 社内会議室 |
| 特に話してほしい内容 | ・朝食を食べない社員へのアドバイス・飲酒に関するアドバイス・生活習慣病の予防 |
| 企業側で用意可能なセミナー用の機器 | 　プロジェクター　　スクリーン　　パソコン　　マイク（用意可能なものを○で囲んでください。） |
| その他（要望等） |  |
| 上記のとおりセミナーの開催を申し込みます。　　　令和６年１０月２５日　　　　　　　　代表者　職・氏名　　代表取締役　○○　○○ |