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 (用意可能なものを〇で囲んでください。)					
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	〇〇株式会社			
連絡先	住 所	00市00000			
	担当者職·氏名	総務課 課長 〇〇〇〇			
	電話・FAX・ E-mail	電話 000-000-0000	FAX 000-000-0000	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 スクリーン パソコン マイク (用意可能なものをO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 〇〇 〇〇