

## 大崎 働く人の健康・体力づくり運動 参加宣言 (令和元年度)

大崎 働く人の健康・体力づくり運動に参加します。

事業場名		労働者数	名
所在地	〒		
代表者職氏名			
担当者職氏名 TEL・FAX・メール	☎ - - / FAX - - メール		
取組みプラン	A 運動をしっかり続ける B 運動を楽しむ C 手軽に始める		

### 1 おおさき働く人の健康・体力づくりセミナーの活用希望の有無

〔\*上記参加宣言をした事業場が実施する体力測定や運動を、事業場と相談しながら大崎保健所が協力・支援するものです。(対象：大崎市，色麻町，加美町，涌谷町，美里町に所在する事業所)〕

・希望する      ・希望しない      (あてはまる方に○をつけてください)

### 2 参加事業場からのメッセージ

(大崎健康・体力づくり運動に関する意見，要望，質問等をお寄せください。)

--