

職場対抗の部 参加申込書

部長も課長も職場のみんなで挑戦しませんか

リーダーが代表してお申込みください。

コース(2ヶ月・3ヶ月) を付してください。

グループ名	氏名	事業所名
	リーダー	

平成19年8月31日(金)までに事業所担当者へ提出してください。

各職場、友達等、5人以上のグループで登録し、リーダーがお申込みください。

グループ構成は男女を問いません。

必ずグループ名を書いてください。

全員の平均歩数で順位を決定します。

上位チームに記念品を贈呈。