

#PowerNap

プロジェクトへのご協力/ご質問

誠に恐縮に存じますが、下記項目をご記入の上、
メールもしくはFAXにてご送信下さいますようお願い申し上げます。
追って事務局担当者よりご連絡させていただきます。

企業名 / 店舗名

ご担当者様部署

ご担当者様氏名

ご住所

T E L

M A I L

ご協力

- 従業員への昼寝用ブランケット支給希望（無料）** ※予定配布枚数を超えたため受付を終了しました
—参加予定人数：_____名程度

- ねむりの出張相談セミナーの依頼（無料）**
開催場所： 自社 それ以外を希望（ _____ ）
開催場所住所： _____

- 上記以外の方法で、従業員の睡眠に関する取組みを行う。**（具体的な方法を以下にご記入ください。）

（ _____ ）

ご質問

<送信先>

福岡市保健福祉局政策推進部 健康先進都市推進担当
電話番号：092-711-4544 FAX番号：092-733-5587
Mail：kenkosenshintoshi.PHWB@city.fukuoka.lg.jp