**（申込先）ぐっすりとやまキャンペーン事務局**

〒930-0002　富山市新富町1-1-12 明治安田生命富山駅前ビル6F（株式会社大広北陸内）

メール：apply@daiko-hokuriku.co.jp ＦＡＸ：076-442-5716

ぐっすりとやまキャンペーン

参加申込用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 企業・団体等の名称★  （家族や友人の場合記載不要） | |  |
| チーム名★ | |  |
| チーム人数 | | 人 |
| チームの職種等 | | □建設業 □製造業 □情報通信業 □運輸業 □卸売り・小売業 □金融・保険業  □医療・福祉 □サービス業 □公務員 □家族・友人  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| チーム目標★ | | チラシ・ポスターに記載のリストから番号を１つずつ選択してください |
| 起きてから(　　　　　)　　一日の活動(　　　　　)　　寝るまで(　　　　　) |
| 連絡先 | ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

チームメンバーの写真★を下記までお送りください。

[apply@daiko-hokuriku.co.jp](mailto:apply@daiko-hokuriku.co.jp)

※メール本文にチーム名を記載してください。



★印の項目は、キャンペーン参加チームとして、県ＨＰ「とやま健康ラボ」に掲載されます。

※いただいた個人情報は本事業にのみ使用し、賞品発送のため、連絡先を協力企業に提供する場合がありますので、予めご了承ください。