

OMIN VOIMIN TÖIHIN –HAASTEKAMPANJA 20.5.-2.6.2024

Työpaikan/osaston nimi: _____ Työpaikan/osaston työntekijämäärä toukokuussa 2024: _____

Yhteyshenkilö: _____ Sähköposti/puhelinnumero: _____

Osoite: _____ Postitoimipaikka: _____

Omin voimin töihin –kampanjan työmatkaliikuntaan osallistuvat työntekijät

Merkitse kirjaimella päivän kohdalle, kun olet suorittanut omin lihasvoimin työmatkasi (K= kävely, P= pyöräily, R= rullaluistelu, H= hölkkä, M= muu, mikä?)

	Nimi ja pvm:n kohdalle liikkumismuoto: K= kävely, P= pyöräily, R= rullaluistelu, H= hölkkä, M= muu, mikä?	Työmatka edestakaisin (km)	ma 20.5.	ti 21.5.	ke 22.5.	to 23.5.	pe 24.5.	la 25.5.	su 26.5.	ma 27.5.	ti 28.5.	ke 29.5.	to 30.5.	pe 31.5.	la 1.6.	su 2.6.	Kuntoilu- kerrat yht.	km/yht.
Esim.	Piia Pyöräilijä M= rullalautailu	5 km	K	P	M	K + M		H + K		P		P						
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
																		Yhteensä



Kaavakkeen voi palauttaa osoitteeseen:

Hyvinkään kaupunki
Ympäristöpalvelu
PL 86 (Kankurinkatu 4-6)
05801 Hyvinkää

Tai lähettää sähköpostitse osoitteeseen:

markku.nieminen@hyvinkaa.fi

Palauta kaavake [keskiiviikkoon 5.6.2024](#) mennessä