



OMIN VOIMIN TÖIHIN -HAASTEKAMPANJA 6.-19.5.2019

Työpaikan/ osaston nimi _____ Työpaikan/osaston työntekijämäärä _____

Yhteyshenkilö _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____ Sähköposti _____

Pyöräilyviikon työmatkaliikuntaan osallistuvat työntekijät:

Merkitse kirjaimella päivän kohdalle, kun olet liikkunut omin voimin työmatkasi (K= kävely, P= Pyöräily, muu, mikä?).

Nimi	Työmatka edestakaisin (km)	ma	ti	ke	to	pe	la	su	ma	ti	ke	to	pe	La	su	Kuntoilu- kerrat yhteensä eli yleensä päivässä 2	km / yhteensä
<i>Elli Esimerkki</i>	<i>2 km</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>K</i>	<i>P</i>	<i>P</i>			<i>P</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>K</i>	<i>P</i>			<i>20</i>	<i>40</i>
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Kopioikaa tarvittava määrä kaavakkeita.

Palauta kaavake:

markku.nieminen@hyvinkaa.fi

tai kaupungin sisäisessä postissa Markku Nieminen/ Ympäristöpalvelut

PALAUTA KAAVAKE KESKIVIIKKOON 22.5.2019 MENNESSÄ!

