



協力：一般社団法人日本ウォーキング協会

協賛：全国土木建築国民健康保険組合

定員
100名
(事前申込制)

秋の神宮周辺パワースポットを巡る

健康ウォーキング

約7km

※小雨決行

11月11日(土)9:00~12:30



都会のオアシス明治神宮でマイナスイオンを浴びよう！！

- ★チェックポイントを通過してゴールした人には、**参加賞**を差しあげます。
- ★ゴールした人全員に**完歩証**を差しあげます。
- ★管理栄養士による推定野菜摂取量がわかる**ベジメータ®**の測定体験ができます。

参加費 500円

※当日、受付で現金のお支払いです！

コース概要

Start

Estaq青山 ⇒ 明治神宮 ⇒ 鳩森八幡神社 ⇒ 日本オリンピックミュージアム前 オリンピックモニュメント
⇒ 神宮外苑 いちょう並木 ⇒ Estaq青山

Goal

受付時間

■各自受付9:00~9:40順次スタート ■最終ゴール12:30

(受付時間は参加証に記載)※参加証はお申込み後、こちらから郵送します！
※当日お渡しするマップを見て各自スタート！(通常90分程度のコースです。)

集場所

東京都港区南青山2-24-15 青山タワービル13階 Estaq青山「Room F」



【最寄駅からの所要時間】

- 外苑前駅 (東京メトロ銀座線)
(1b出口すぐ 徒歩20秒)
- 青山一丁目駅 (東京メトロ)
(5番出口から徒歩8分)
- 表参道駅 (東京メトロ)
(A4出口から徒歩10分)

63円切手を貼ってください

1 6 4 0 0 0 1

お申込み方法 9/1(金)から10/20(金)までにお申込みください。

①FAXによるお申込み FAX 03-6327-8888

右のハガキ裏面に必要事項をご記入のうえ、上記のFAX番号まで送信してください。

②電話によるお申込み TEL 03-6327-7777

裏面の必要事項を連絡してください。

③ハガキによるお申込み

右のハガキ裏面に必要事項をご記入のうえ、切手を貼って投函してください。締切日当日消印有効。

※定員になり次第締切らせていただきます。

お問合せ先 主催：一般財団法人 土木建築厚生会

〒164-0001 東京都中野区中野2-12-11

フアンボワーズガーデン中野2階

TEL03-6327-7777 FAX 03-6327-8888



一般財団法人 土木建築厚生会 行

中野区中野2-12-11
フアンボワーズガーデン中野2F

令和5年 月 日

受付No.

一般財団法人 土木建築厚生会 宛

FAX 03-6327-8888

●参加申込みの方へは、後日参加証を送付いたしますので、住所、電話番号をご記入ください。
なお、当会において傷害保険に加入するため、年齢を必要としますのでご協力ください。

☆参加証の発送は10月30日(月)ごろの予定です。

なお、開催日の1週間前になっても届かない場合は、お問合せ先へご連絡ください。

☆参加証は、参加者各人に1枚発行します。

☆申込後にキャンセル、変更があった場合は、お問合せ先へご連絡ください。

【個人情報のお取り扱いについて】適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。※お申し込みの際にご提供いただいた参加者の情報は、当該イベントのために利用するほか、本会が主催する各種事業のご案内のためにご利用させていただくことがあります。

【免責範囲】参加者は事前に健康診断を受けるなど、万全な健康管理のもとに参加してください。万一事故が発生した場合、主催者は応急処置以外の責任は負いませんのでご了承ください。参加者は傷害保険に加入しています。保険料は参加費の中から徴収させていただいております。

<傷害補償適用範囲>イベント参加のために自宅を出てから自宅に帰るまで。

【その他】●雨天の場合も原則開催しますが、荒天・地震・事故や参加者の安全が確保できない可能性がある場合は、イベントを中止・中断することがあります。イベントを中止する場合は、本会HPにてご案内します。●参加申込者が定員に達した場合は、それ以降の参加をお断りする場合があります。●参加者は、当日配布されるコースマップを見て、各自の責任においてコースを歩いてください。●コースは午後0時30分までにゴールしてください。●参加者の手荷物預かりのサービスはありません。●イベント中の映像・写真に関する雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権がすべて主催者に属します。●参加に当たっては、交通ルール及び交通マナーを守り、主催者の指示に従ってください。万が一、主催者の指示に従っていただけない場合には、参加をお断りする場合があります。

健康ウォーキング 参加申込書(FAX申込兼用)

※以下をご記入ください。

参加 代表者名	(フリガナ)	年齢
住 所	〒 -	
電話番号	自宅	
	携帯	

参 加 者 名 簿 (代表者以外の参加者全員をご記入ください。)

参加者氏名	年齢	住所・電話番号
(フリガナ)		〒 - 電話番号
(フリガナ)		〒 - 電話番号
(フリガナ)		〒 - 電話番号
(フリガナ)		〒 - 電話番号
(フリガナ)		〒 - 電話番号

参加者人数

名

ハガキによるお申込み

●左のハガキに必要事項をご記入のうえ

切手を貼って10月20日(金)までに投函してください。なお、当日消印有効。

FAXによるお申込み

●左のハガキに必要事項をご記入のうえ、次のFAX
番号(FAX 03-6327-8888)まで送信してください。