

# 福山 鞆の浦・仙酔島ウォーキング

お食事付

開催日 平成29年 **10/1** (日) 参加費/500円(おひとり様)  
行程/約6Km

◆参加対象 / 高梁年金事務所管内事業所の被保険者及び被扶養者

◆定 員 / 80名  
※保険加入等準備の都合上、当日参加及び自家用車での参加はできません。

◆参加費 / おひとり様 500円(当日受付)

◆乗車場所 / 高梁駅備北バスセンター 新見駅  
※どちらも駐車場は用意しておりません。

◆集合(出発) / 高梁 8:00 新見 7:10  
時間 (時間厳守)

◆帰着時間 / 高梁 16:20 新見 16:45 (予定)

◆コ ー ス / 仙酔島島内

◆持 参 品 / 水筒・敷物(昼食時用)・雨具・健康保険証

◆服 装 / 歩きやすい服装

◆そ の 他 / ○雨天決行  
○国民宿舎「仙酔島」でのお食事が付きます。

◆ 申 込 方 法 / FAXまたは郵送

◆ 締 切 日 / 平成29年9月15日(金)

※申込多数の場合は先着順とします。  
なお、申し込みをされた方で当方より連絡のない場合は、当日時間までに直接乗車場所へお越しください。

◆お断り

- ◇岡山県社会保険協会に加入されていない、あるいは会費を納められていない事業所の方はお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。
- ◇ご家族、ご友人と一緒に参加の場合で、事業所が異なる場合は、それぞれの事業所を通じてお申込みください。
- ◇健康づくりを目的としたウォーキング大会のため、他の参加者のペースを乱すスタッフの指示に従えない方のご参加はお断りします。

主催：一般財団法人岡山県社会保険協会高梁支部 高梁社会保険委員会 高梁地区協議会 新見地区協議会 協賛：高梁年金事務所 全国健康保険協会 岡山支部

● 申込先及び問合せ先 / 一般財団法人岡山県社会保険協会高梁支部 〒700-0032 岡山市北区昭和町12-15  
TEL086-253-8178 FAX086-253-8190

参照用

## 第20回 健康づくり 鞆の浦・仙酔島ウォーキング参加申込書

健康保険証 記号・番号	氏 名	性別	年齢	健康保険証 記号・番号	氏 名	性別	年齢
フリガナ				フリガナ			
フリガナ				フリガナ			
フリガナ				フリガナ			

事業所所在地 (〒 - )

事業所整理記号 事業所名

申込責任者氏名 電話番号

乗車場所 高梁駅備北バスセンター 新見駅 (□に✓をしてください)