



鳥取福祉会

# 第2回健康ウォーク

TOTTORIFUKUSHIKAI KENKOU WALK 2011. 10. 16

今、最も身近な健康管理として老若男女を問わず簡単にできる運動のウォーキングが注目されています。

鳥取福祉会では、地域のみなさまの健康づくりの一環として第2回健康ウォークを実施します。

肉体の健康だけではなく、参加者同士や地域住民の方々と自然のなかでふれあい、楽しく交流を深めて心の健康も図りましょう。

参加希望の方は鳥取福祉会本部事務局までご連絡ください。



参加者募集

12kmコース  
7kmコース

10.16 (SUN) 10:00 START

TEL : 0857-51-7272 FAX : 0857-51-7273

鳥取福祉会健康ウォーク事務局 (平日8時30分~18時)

〒680-0873 鳥取市的場2丁目1番地 社会福祉法人鳥取福祉会 本部事務局 (担当: 但住、加藤)

Eメール: tazumi@tottorifukushikai.jp URL: http://www.tottorifukushikai.jp

参加申し込み  
お問い合わせ先

## 大会概要

- 開催日 平成23年 **10月16日(日)** ※小雨決行
- 会場 鳥取福祉会 本部 (鳥取市的場2丁目1番地) スタート・ゴール
- 参加者 当日健康な状態で参加できる人
- 申込方法 電話、FAX、メールのいずれかでお申し込みください (締め切り: 10月11日(火) 当日必着)
- 参加費 無料
- 募集人員 100名

### 日程・コース

- 受付 9時10分～
- 開会式 9時40分～
- スタート 10時00分 スタート
- コース

#### 【フルコース: 12km】

鳥取福祉会スタート⇒大路川河川敷⇒千代川河川敷  
⇒源太橋⇒のぞみ保育園⇒よねさと保育園  
⇒鳥取福祉会ゴール

#### 【ハーフコース: 7km】

鳥取福祉会スタート⇒大路川河川敷⇒千代川河川敷  
⇒源太橋⇒のぞみ保育園⇒鳥取福祉会ゴール



### 注意事項

- ・受付の際、グループで申込みされた方は、代表者を取りまとめて受付してください。
- ・幼児は保護者、身障者等は介助者の同伴をお願いします。
- ・「鳥取福祉会健康ウォーク」は健康増進とふれあいのためにウォークを楽しんでいただくものであり、競争ではありません。
- ・スタート時は出入り口が混雑しますので、係員の指示に従い、事故のないように整然と出発してください。
- ・参加者は朝食をとるなど、十分に体調を整えて、歩きやすい服装、履きなれた靴、帽子、水筒、タオル、雨具などを準備して参加してください。
- ・ゴールされた方に温かい豚汁とおにぎりをサービスいたします。
- ・ウォーク中は、車や自転車などに注意し、マナーを守ってください。
- ・ごみは各自で持ち帰り、ポイ捨てなど絶対にしないでください。
- ・健康保険証(写)や携帯電話(お持ちの方のみ)などは各自携帯してください。
- ・万一事故が発生しても、主催者が加入する傷害保険の範囲及び応急処置以外の責任は負えませんのでご了承ください。
- ・コースには一部交通量が多いところ、横断歩道などの危険な箇所もありますので十分に注意し、小学生までの方は、なるべく保護者または成年者同伴をお願いいたします。
- ・車で来られる場合は、鳥取市立病院の駐車場をご利用ください。
- ・大雨等で中止の場合は、当日7時30分までにホームページにその旨を掲載いたします。

**温かい豚汁とおにぎり サービス!**



以上の事項をご了承頂いたうえ、ご参加ください。

■主催: 社会福祉法人鳥取福祉会

■後援: 鳥取市なごみ苑、特別養護老人ホーム若葉台、グループホーム緑の郷、東デイサービス、桜ヶ丘デイサービス、南デイサービス、木もれ陽、うぶみ苑、つくし、むつみ保育園、かんろ保育園、めぐみ保育園、わかば台保育園、のぞみ保育園、よねさと保育園、松保保育園、わかば保育園、東郷児童館、神戸児童館

**TEL : 0857-51-7272 FAX : 0857-51-7273**

鳥取福祉会健康ウォーク事務局 (平日8時30分～18時)

〒680-0873 鳥取市的場2丁目1番地 社会福祉法人鳥取福祉会 本部事務局

Eメール: tazumi@tottorifukushikai.jp URL: <http://www.tottorifukushikai.jp>

申込用紙 <FAX送信表>

代表住所	〒		市		郡	電話 ( ) —		
						携帯電話	— —	
フリガナ						性別	年齢	距離 (〇で囲んで下さい)
代表者氏名						男・女	歳	フル 12 km    ハーフ 7 km
フリガナ						性別	年齢	距離 (〇で囲んで下さい)
氏名						男・女	歳	フル 12 km    ハーフ 7 km
フリガナ						性別	年齢	距離 (〇で囲んで下さい)
氏名						男・女	歳	フル 12 km    ハーフ 7 km

参加申し込み  
お問い合わせ先