

参加者募集

令和
8年度

下松市福祉健康まつり



健康ウォーキング大会

11月8日

9:45～スタート

受付時間 8:45～9:10

受付場所 キラル(下松タウンセンター)中央広場 ゆめステージ側

場所・コース キラル(下松タウンセンター)中央広場を出発し、ウォークラリー形式で駅南方面を巡ります(約5km)

- ・右回りと左回りのコースにわかれ、グループごとに出発
- ・途中のチェックポイントでクイズ・ニュースポーツに挑戦
- ※ニュースポーツは年齢等を問わず、気軽に楽しめるスポーツです

内容

- 9:15～ 開会行事(ルール説明)
- 9:45～ スタート
- 12:30～ 閉会行事(表彰等)

参加費 1チーム 500円(当日徴収)

募集チーム数 50チーム (1チーム 3～5人)
※応募多数の場合は抽選

申込方法 事前申込制(当日不可)

郵送・持参による申込

裏面の参加申込書に必要事項を記入し、以下まで提出

- 市地域交流課(市役所4F③窓口)
- 各公民館(持参のみ可)

インターネットによる申込



- ① 申込フォームに入力後、確認画面へ進む(「入力内容を一時保存する」では申込が完了しません)
- ② 入力内容を確認して送信
- ③ 代表者のメールアドレスへ送信完了メールが届きます

申込期限 10月2日(金)まで[必着]

賞 参加賞(下松産新鮮野菜)・成績により表彰

その他 雨天中止

(中止の場合は、市地域交流課ホームページに掲載します)
※当日は、運動のできる服装でお越しください
※水分補給用の飲み物は各自でご準備ください



申込先・お問い合わせ

下松市地域交流課スポーツ振興係 〒744-8585 下松市大手町三丁目3番3号
TEL 0833-45-1820 FAX 0833-45-1849

主催：下松市(下松市スポーツ推進委員協議会)
協力：株式会社アドワン/下松商工会議所
下松市観光協会 (五十音順)

健康ウォーキング大会

チーム名	
------	--

必要事項をご記入のうえ、市地域交流課(持参または郵送)または各公民館(持参のみ可)に提出してください。
参加決定についてのお知らせは、申込期限後に代表者の方へご連絡いたします。

	ふりがな 氏 名	性 別	年 齢 (開催日時点)	住 所	電話番号
代表者 1		男・女	歳	〒	
	メールアドレス				
2		男・女	歳	〒	
3		男・女	歳	〒	
4		男・女	歳	〒	
5		男・女	歳	〒	

(注意点)

- ・小学生以下の方が参加される場合は、チーム内に18歳以上の方がが必要です。
- ・参加申込書の提出をもって、主催者の指示に従うことについて、承諾したものとみなします。
- ※大会中に事故等があった場合は、主催者が加入する保険の範囲内での補償となることをご了承ください。
- ※イベント中に撮影した写真を市が発行する印刷物等で掲載する場合がありますのでご了承ください。