

実施要項

日本海岸線 紙上ウォーキング



- 参加資格 社会保険協会費納付(会員)事業所に勤務する方とご家族
- 実施期間 令和2年4月1日(水)～令和3年3月31日(水)
- 申込期間 随時受付(定員はありません。随時受付します)
- 参加費 無料(歩数計が必要ですので各自で用意ください)
- 100万歩賞
完歩賞 ウォーキングマップにて、100万歩達成時、ルート完歩時に
賞品を進呈します。賞品はご自宅あて送付します。
- 申し込み 事務担当者様から岐阜県社会保険協会へ郵送かFAXで
お送りください。
申込後の経過報告等については、参加者からお送りいただきます。

担当者様へ

参加人数に制限
はありませんので、広く
皆様へ呼びかけ下さい。
多数のお申込みお待ちしております。

〒502-0916

岐阜市西中島 7-1-24 三鈴ビル2階

(一財)岐阜県社会保険協会 「紙上ウォーキング」係

FAX : 058-295-4783

- お問い合わせ TEL 058-233-8166

参加の流れ

1. お申込み

下記申込書に必要事項を記入の上、担当者様から岐阜県社会保険協会へ郵送かFAXでお送りください。
後日、参加者ご自宅へ歩数記録表とウォーキングマップをお送りします。

2. 紙上ウォーキング開始

社会保険協会から歩数記録表とウォーキングマップが送られてきます。歩く場所はどこでも構いませんので、好きな所を歩いてください。



3. 歩数を記録する

ウォーキングした歩数を歩数記録表に記入します。記録歩数に応じてウォーキングマップを塗りつぶしていきます。100万歩達成時、ルート完歩時には各自で歩数記録表のコピーを社会保険協会へFAXか郵送してください。賞品を進呈いたします。



紙上ウォーキング参加申込書

FAX : 058-295-4783

氏名	フリガナ	自宅住所	性別	○をして下さい	連絡先電話番号
		〒		本人・家族	
		〒		本人・家族	
		〒		本人・家族	
		〒		本人・家族	

上記のとおり申し込みます。
年 月 日

郵便番号

事業所所在地

事業所名

電話番号

※5名以上の場合はコピーをしてください。
※この申込書の個人情報は、本事業に関する以外には
使用いたしません。