

## 第54回ウォークイベント開催要領

1. 開催目的 被保険者及び被扶養者の健康保持・増進を図ると共に、メタボリックシンドロームの予防対策を目的に開催する。
2. 開催期間 令和6年10月26日（土）～令和6年11月10日（日）  
※開催期間中1回のみ入館
3. 開催場所 足立美術館  
島根県安来市古川町320  
TEL0854-28-7111
4. 参加資格 開催日当日に被保険者及び被扶養者の資格を有する者。  
・回数 開催期間中1回のみ入館。
5. 申込期日 令和6年10月4日（金）健保組合必着
6. 参加費 無料（現地までの往復交通費は自己負担）
7. 申込方法 別紙「第54回ウォークイベント参加申込書」に記号・番号  
参加者名など全てを記入のうえ、健保組合に提出する。
8. 開催内容 健保組合より事前に送付される前売券を入館窓口に提出し  
館内にてフリーウォーキングを行う。  
なお、当日の健保組合による受付はございません。
9. その他 (1) 前売券は申込書記載の送付先住所へ10月15日（火）  
以降に郵送いたします。  
(2) 前売券は開催期間中1回のみ有効となります。  
(3) 前売券の転売行為は固く禁止いたします。

# 第54回ウォークイベント(足立美術館)参加申込書

## 【参加者名簿】

代表者も含む参加者全員のお名前をご記入ください。  
(ただし、小学生未満は記入不要です)

	区分	保険証		参加者名	続柄	性別	開催日 満年齢	備考
		記号	番号					
1	1.被保険者					1.男		
	2.被扶養者					2.女		
2	1.被保険者					1.男		
	2.被扶養者					2.女		
3	1.被保険者					1.男		
	2.被扶養者					2.女		
4	1.被保険者					1.男		
	2.被扶養者					2.女		
5	1.被保険者					1.男		
	2.被扶養者					2.女		

上記のとおり申込みいたします。

申込代表者 氏名

事業所名

日中連絡先TEL

健保組合からの前売券送付先

〒 -

住所

宛名

【開催期間】 ・令和6年10月26日(土)～令和6年11月10日(日)

【参加費】 ・無料(現地までの往復交通費は自己負担)

【申込期限】 ・令和6年10月4日(金) 健保必着

【前売券  
について】  
・前売券は申込書記載の送付先住所へ郵送いたします。  
・前売券は開催期間中1回のみ有効となります。  
・**前売券の転売は固く禁止いたします**

【注意】  
・小学生未満は前売券不要のため記入しないでください。  
・FAXでの申込は一切受け付けておりません。郵送にて提出して下さい。

健保組合受付印

〒151-0053

【参加申込書送付先】 東京都渋谷区代々木2-10-12 JA東京南新宿ビル4F  
東京都農林漁業団体健康保険組合 保健事業課 宛