

2016.10.14(金)~10.17(月) ウォーキングの国際フェスタ
 ワールドトレイルズカンファレンス鳥取大会
 協賛イベント WTC鳥取大会 <http://www.walkingresorttotori.org/>

本大会コースは、「ケータイでウォーキング」とりっぽシステムが利用できます。
 本大会コースは、「ウォーキング立派19のまちを歩こう事業認定コース」です。

JA 春の便りを感じる健康ウォーク

JAグループ鳥取 健康寿命100歳プロジェクト

参加者募集中 定員 **300名**

歴史探訪コース
6km
コース

桜満喫コース
14km
コース

平成28年 **4/3** [日] 雨天決行
 [受付開始] 9:00 [スタート] 10:10

集合場所 ウォーキングステーション **café ippo**
 カフェ・イッポ

駐車場 湯梨浜町南谷「ハワイ夢広場」周辺

参加料 1名 **500円** 高校生以下無料

申込期間 平成28年3月22日(火) 17:00まで

宿泊について 前・当日、宿泊を希望される方は、農協観光鳥取支店へお問い合わせください。電話:0857-26-0602

ノルディックウォーク教室 9:20~

あま〜いいちごを食べながらウォーキング
 JA女性会によるおにぎり・豚汁のおもてなし
 大山乳業直売 農産物販売 あります!
 温泉割引券チケットがもらえます!

参加者特典

JAグループ鳥取各団体からたくさんの特典があります! 中身は当日までのお楽しみ!



JA鳥取県中央会オリジナルキャラクター じゃじゃ子

限定100セット 貸出します!

主催 JAグループ鳥取

JA鳥取いなば JA鳥取中央 JA鳥取西部 JA香取開拓 大山乳業農協 鳥取県産農協 JA鳥取県中央会 JA鳥取信連 JA全農とっとり JA共済連鳥取

共催/(-財)鳥取県農協職員共済会、NPO法人 未来、鳥取県ノルディック・ウォーク連盟
 後援/鳥取県、湯梨浜町、新日本海新聞社、日本海テレビ、山陰放送、農協観光
 協力/鳥取県ウォーキング協会、シューズショップコマツ、湯梨浜町商工会(「げんき梅」プロジェクト)
 お申込み&お問合せ先 **JA鳥取県中央会** ●詳しくは裏面をご覧ください
 TEL. 0857-21-2611・2618 FAX. 0857-37-0052 ja31kouhou@true.ocn.ne.jp

募集要項 下記の内容をご確認の上、お申し込みください。

歴史探訪コース **6km** コース

café ippoをスタートし、馬ノ山公園や橋津古墳群を巡るコースです。

桜満喫コース **14km** コース

café ippoをスタートし、倭文神社や東郷池の周りを歩くコースです。

ノルディックウォーク教室 9:20~ ※参加希望者は受付時にお申し出ください。 ※インストラクターが指導します。

大会の主旨・目的

JAグループ鳥取は、住み慣れた地域の農業や農家を支えてきた高齢者を支援するため、運動と予防を中心とした健康づくり、「農」を基軸とした高齢者の社会参加やいきがづくりの「場」の提供に取り組んでいます。その一環として、組合員や地域住民の健康寿命の創造活動、さらに、地域コミュニティの活性化、JAへの理解促進、JAファン拡大にむけて、健康ウォーキング大会を開催します。

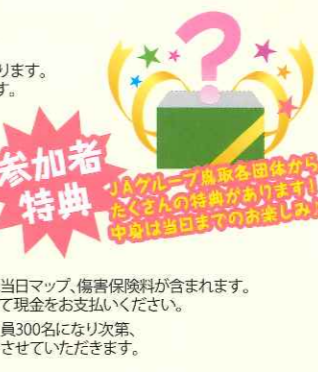


大会概要

日時/平成28年4月3日(日) 9:00受付開始、10:10スタート(雨天決行)

※ただし荒天中止とし、順延はなし。
 ※開催のご案内をした後でも天候の急変等により大会を中止する場合があります。
 ※当日10:00までに受付が完了しない場合は、申込みキャンセルと見なします。
 ※受付時間終了後の参加はご遠慮ください。

集合場所/ウォーキングステーション café ippo
 駐車場/湯梨浜町南谷「ハワイ夢広場」周辺
 コース/6kmコース、14kmコース
 定員/300名
 参加資格/ウォーキングの出来る健康な方
 服装/ウォーキングの出来る格好
 参加料/1名500円(高校生以下無料)
 申込締切/平成28年3月22日(火)17:00



免責範囲

体調は自分で管理の上で参加ください。万が一体調不良の場合、保険の範囲内での応急処置はしますが、それ以上の責任は負えません。

宿泊について

前・当日、宿泊を希望される方は、農協観光鳥取支店へお問い合わせください。電話:0857-26-0602

参加申込み・お問合せ

JA鳥取県中央会 組織指導部(担当:松田)
 TEL. 0857-21-2611・2618 FAX. 0857-37-0052 E-mail. ja31kouhou@true.ocn.ne.jp



春の便りを感じる健康ウォーク【参加申込書】 JA鳥取県中央会 FAX.0857-37-0052

ふりがな氏名	性別	年齢	コース	ふりがな氏名	性別	年齢	コース
	男・女	歳	6 km		男・女	歳	6 km
			14 km				14 km
	男・女	歳	6 km		男・女	歳	6 km
			14 km				14 km

参加申込者 住所 〒 _____ 氏名 _____
 代表者 電話・ケイタイ (_____) _____ メールアドレス (ケイタイ必須) _____

いただいた個人情報につきましては、当大会運営に関する目的以外に使用いたしません。