

本大会コースは、
“ウォーキング立県19のまちを
歩こう事業認定コース”です。

JAグループ鳥取 健康寿命100歳プロジェクト

春の便りを感じる

健康ウォーク

参加者募集中 定員 **300名**

歴史探訪コース

6km
コース

名水を巡るコース

10km
コース

平成 **4/14** **雨天決行**
31年 [日] ※ただし荒天
[受付開始] 9:00 [スタート] 10:10
※ただし荒天
の場合中止、
順延はなし

集合場所 米子市淀江町 **白鳳の里**

駐車場 鳥取県立米子 **白鳳高等学校**

参加料 1名 **500円** **高校生以下無料**

※参加料には当日マップ、傷害保険料が含まれます。
※当日受付にて現金をお支払いください。

申込期間 平成31年3月29日(金) 17:00まで
※申込みが定員300名になり次第、受付を終了させていただきます。

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。

あま〜い
いちごを食べながらウォーキング

JA鳥取西部女性会による
おにぎり・豚汁のおもてなし

大山乳業直売あります!

お楽しみ抽選あります!

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!

大山町役場観光HP
マスコット
むきぱんだ

限定
100
セット
ノルディックポール
貸出します!

JA鳥取県中央会
オリジナルキャラクター
じゃじゃ子

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
大山乳業農協 鳥取県畜産農協 JA香取開拓
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 / (一財)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、米子市、新日本海新聞社、日本海テレビ、BSS山陰放送、農協観光
■協力 / 鳥取県ウォーキング協会、株式会社 白鳳

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. 0857-21-2618 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。

本大会コースは、「ウォーキング立県19のまちを歩く」事業認定コースです。



歴史探訪コース

6km
コース

米子市淀江町
白鳳の里をスタートし、
むきぼんだ遺跡を巡る
コースです。



名水を巡るコース

10km
コース

米子市淀江町
白鳳の里をスタートし、
むきぼんだ遺跡、
天の真名井を
歩くコースです。



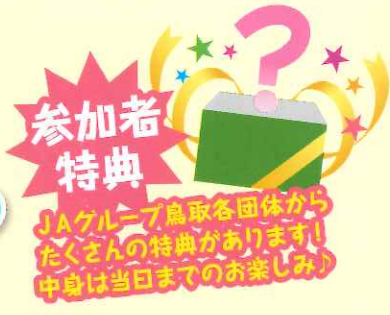
ノルディックウォーク教室 9:20~

※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いくりの「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31年4月14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 / 米子市淀江町 白鳳の里

駐 車 場 / 鳥取県立米子 白鳳高等学校

コ ー ス / 6kmコース、10km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)

※参加料には当日マップ、傷害保険料が含まれます。※当日受付にて現金をお支払いください。

申込締切 / 平成31年3月29日(金) 17:00

※申込みが定員300名になり次第、受付を終了させていただきます。

免責範囲

体調は自分で管理の上ご参加ください。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。

参加申込み・お問合せ

JA鳥取県中央会 総務教育部(担当:砂川)
TEL. 0857-21-2618 FAX. 0857-37-0052
E-mail. ja31kouhou@true.ocn.ne.jp



キリトリ

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
			10 km				10 km
	男・女	歳	6 km		男・女	歳	6 km
			10 km				10 km

参加申込 代表者	住所 〒	氏名
	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。