

第19回

ウォーキング大会

倉敷東

雨天
決行

開催日

令和4年10/23日

行程

約7km

米子彫刻ロードと下町

参加対象

倉敷東年金事務所管轄事業所の被保険者及び被扶養者

定員

80名 ※出発地ごとバス1台20名(新型コロナウイルス感染症対策)

申込多数の場合はバスごとの先着順とします。

※各出発地の申込者が少ない場合は他の乗車地でご参加いただくことになります。

※昼食やスポーツ保険加入等準備の都合上、当日参加・当日キャンセルはご遠慮願います。

参加費

おひとり様 1,000円(当日集金)

昼食付

出発(乗車地)

①水島駅 …7時10分 出発

②倉敷駅北口 …7時40分 出発

③児島文化センター …7時20分 出発

④総社駅 …7時40分 出発

※各地出発時刻の
10分前までに
集合してください。

(注) 自家用車での参加はできません。駐車場の準備はしておりません。

帰着時間

各地 16時40分～17時15分頃

持参品

水筒・雨具・健康保険証

服装

歩きやすい靴・服装

※新型コロナウイルス感染症対策としてマスクの着用をお願いします。

締切日

令和4年9月23日(金) 必着 申込 / 郵送またはFAX

なお、申込された方で当方より連絡のない場合は、当日時間までに
直接乗車場所へお越しください。申込及び
問合せ先

一般財団法人岡山県社会保険協会倉敷東支部

〒700-0032 岡山市北区昭和町12番15号

FAX.086-253-8190 TEL.086-253-8170

※この事業は事業主の皆さまから納付していただいた協会費で行っています。
岡山県社会保険協会に加入されていない、あるいは会費を納められていない事業所の方はお断りする場合があります。□主催 / 一般財団法人岡山県社会保険協会倉敷東支部
倉敷東社会保険委員会□協力 / 倉敷東年金事務所
全国健康保険協会岡山支部

この事業は新型コロナウイルス感染症の影響で中止する場合があります。

第19回 ウォーキング大会参加申込書

保険加入のため、
必ず年齢をご記入ください。

健康保険証 記号・番号	氏 名	性別	年齢	健康保険証 記号・番号	氏 名	性別	年齢
	フリガナ				フリガナ		
	フリガナ				フリガナ		
	フリガナ				フリガナ		

事業所整理記号(例: 31アイウ) 事業所所在地 (〒 -)

--	--	--	--

事業所名

申込責任者氏名

電話番号

当日連絡のつく
電話番号

希望乗車地に☑をつけてください。

☐ 倉 敷 ☐ 水 島
☐ 児 島 ☐ 総 社