

第28回

健 康 づ く り

雨天決行

児島 風の道 ウォーキング

開催日

令和7年10月5日(日)

昼食付

行程 / 約9km

◆ 参加対象 / 高梁年金事務所管轄事業所
被保険者及び被扶養者◆ 定 員 / 50名 出発地ごと 定員25名
※保険加入等準備の都合上、当日キャン
セル及び当日参加はご遠慮願います。

◆ 参加費 / おひとり様 2,000円 (当日集金)

◆ 乗車場所 / 高梁駅東口
新見駅
※どちらも駐車場は用意しておりません。◆ 集合(出発) / 高梁 8:40 新見 8:20
時間 (時間厳守)

◆ 帰着時間 / 高梁 16:30 新見 16:50 (予定)

◆ コー ス / 倉敷市児島～下津井
(下津井電鉄廃線跡)

◆ 持 参 品 / 水筒・雨具・健康保険証

◆ そ の 他 / 歩きやすい靴、服装

◆ 申込方法 / FAX

◆ 締 切 日 / 令和7年9月3日(水) 必着

※申込多数の場合は先着順とします。

なお、申し込みを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。

※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おります。

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のでご了承ください。

主催：一般財団法人岡山県社会保険協会高梁支部 高梁社会保険委員会 協力：高梁年金事務所 全国健康保険協会 岡山支部

◆ 申込先及び問合せ先 / 一般財団法人岡山県社会保険協会高梁支部 〒700-0032 岡山市北区昭和町12-15
TEL086-253-8170 FAX086-253-8190

第28回 健康づくり 児島 風の道ウォーキング参加申込書

事業所ごとにご記入ください

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		

事業所所在地 (〒 -)

事業所整理記号

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

乗車場所 ☐ 高梁駅東口 ☐ 新見駅 (□に✓をしてください)