

ウォーキング講習会

(予約申込制) 定員 30 名 (各回共通)
計 90 名

開催日時 (令和7年)

① 10月29日 (水) 集合・解散 八潮市役所

② 11月7日 (金) 集合・解散 八潮市役所

③ 11月15日 (土) 集合・解散 楽習館

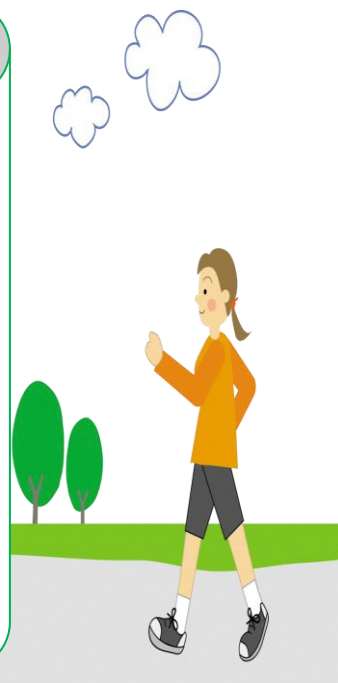
全3回・雨天決行・毎回参加することもできます

◎荒天による中止の場合は本人に連絡致します

13:30~15:30 [集合時間13:15]

参加費 無料

服装・持ち物 歩きやすい靴と服装、帽子、タオル、リュック
サック、水筒、雨具、保険証等 (コピー可)



☆☆☆☆ウォーキングコース☆☆☆☆

- ① 八潮市役所～中馬場交番前～大原公園～八幡公民館～八潮市役所
- ② 八潮市役所～上小児童公園～小作田児童公園～八潮市役所
- ③ 楽習館～中川八潮フラワーパーク～潮止通り～村長通り～楽習館

【内容】「いつでも・どこでも・だれでも」できる手軽な健康法として注目されている『ウォーキング』。今回は「八潮市健康づくりウォーキングマップ」の6コース (4 km～6 km) を参考にして、経験豊富なインストラクターの引率・指導の下、安全で快適なウォーキングを楽しみます。

主催: 八潮市

主管: NPO法人八潮シティ・サポート・センター

協力: やしお歩け歩け協会

お申し込みは

八潮市立保健センター〔八潮市役所 1 階〕
の窓口に直接お越しください。

申込み受付開始 **10月8日 (水)**

申込み締め切り **10月22日 (水)**

電話 048-995-3381

【令和7年度】

ウォーキング講習会参加申込書

私は、この講習会に参加したいので健康同意書の内容を了解のうえ申し込みます。

ふりがな
氏名 _____

自宅電話 _____

住所 _____

携帯電話 _____

性別 男 女 _____

年齢 _____ 才

健康同意書

(あて先) NPO法人八潮シティ・サポート・センター
代表理事 大導寺正美

私は、ウォーキング講習会に参加するにあたり健康に支障のない状態であることを認めます。また、この教室の実施要項を必読いたします。なお、私自身の不注意による事故等については、一切自分の責任として、ご迷惑をおかけいたしません。

令和 年 月 日

(自筆署名)

本人氏名 _____

緊急連絡先 (ご家族の携帯番号など)

氏名 _____

電話番号 _____

※ 参加を希望する日に○をつけてください (毎回参加することもできます)

10月29日(水) ・ 11月7日(金) ・ 11月15日(土)

※ 参加申込書に記入された個人情報は当教室開催に係る諸手続にのみ使用され、それ以外の目的では一切使用しません。