

【健康ウォーク】実施要項

1 日 時

2 会 場

3 コース等

種 別	コ ー ス

4 募集人数及び参加資格等

・ Aコース 30名

・ Bコース 50名

健康な方ならどなたでも参加できます。ただし、小学生以下及び障がいのある方の参加については保護者または付添いの方の同伴をお願いします。

5 そ の 他

・ 参加料 1,000円（傷害保険料、参加記念品を含む）

・ 参加料は当日受付において支払うこと

8 申込締切 令和4年 月 日（ ）

運営事務局（連絡担当者） 中 原 都

鳥取県ウォーキング協会 〒682-0826 倉吉市東仲町2571

（NPO法人未来事務局内）

TEL 0858-24-5725

FAX 0858-27-0101