

# 希望郷いわて国体・希望郷いわて大会1周年記念「健康ウォークin御所湖」9月24日(日)

## タイムスケジュール

申込が必要です

だれでも自由に参加できます

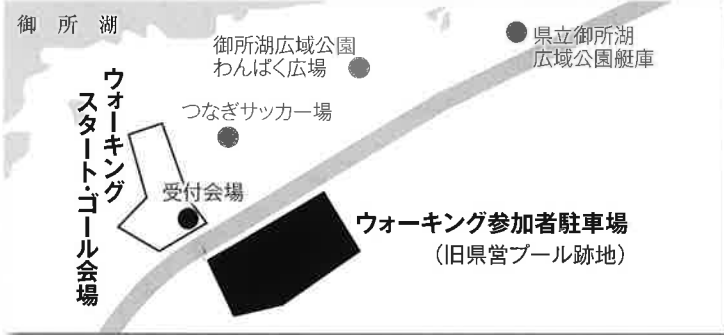
### ウォーキング(岩手県立御所湖広域公園特設コース)

**8:30** 各コース受付開始  
**9:00** 開会式 オリンピアンによるスタートセレモニー  
**9:30** 各コース 順次スタート  
**12:00~** 順次ゴール/無料入浴券・温泉宿泊優待券 配布  
 参加費/大人(中学生以上)500円 小学生300円  
 ※障がいのある方の介助者1名、小学生未満無料

### ふれあいニュースポーツ広場(繫小・中学校)

**9:30~13:30**  
 総合型地域スポーツクラブの紹介  
 ニュースポーツ体験(自由に体験できます)  
 ●ディスクゲッター●グランドゴルフ●スポーツ吹矢●卓球バレー等  
**11:20~12:00**  
 オリンピアントーク(体育館)/荻原健司氏・三ヶ田礼一氏

### 駐車場のご案内



### お申込時のご注意

- ◎ウォーキングへの参加を希望される場合は、事前申込と参加費のご負担が必要です。
- ◎小学生以下の参加者には、保護者の同伴をお願いします。(保護者の参加費負担あり)
- ◎障がいのある方が参加される場合、介助者の同伴が可能です。(介助者1名は参加費無料) また、大会スタッフにコース同行介助を希望される場合は、事前にお申込時にその旨、記載またはお申し出ください。
- ◎ウォーキングに参加される方で、オリンピアントークへの参加を希望される場合は、申込時にその旨、記載またはお申し出ください。
- ◎ウォーキングへの参加を希望される方は、体調を整えてご参加くださるようお願いします。
- ◎会場において、一緒に参加される障がいのある方、年配の方からのお願いや必要に応じて、参加者同士でお手伝いをお願いします。
- ◎雨もまた自然です。荒天以外は決行いたします。
- ◎当日の持ち物/雨カッパ(安全のため傘以外のもの)、健康保険証、昼食など。  
ウォーキングに適した服装でのご参加をお願いします。
- 【ノルディックウォーキングポール(ストック)レンタル】  
ノルディックウォーキングポールの無い方は無料でレンタルいたします。(数に限りがありますのでお早めにお申し込みください。)

- 申込方法 住所・氏名・電話番号・年齢・性別・参加希望コース・障害の有無を電話・FAX・Eメール・WEBでお申し込みください。
- 申込先 (一社)盛岡市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会(もりスポネット・松園テニスコート内) TEL&FAX019-662-8778  
Eメール walk@morispo.net WEB http://morispo.net/walk
- 問い合わせ先 (一社)盛岡市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会(もりスポネット) TEL.019-663-9280

### 健康ウォークin御所湖 参加申込書

住所	〒 -			
連絡先	(電話・携帯)			
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 保護者				
氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢 歳
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 保護者				
氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢 歳
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 保護者				
氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢 歳
<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 保護者				
氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢 歳

参加種目	ユニバーサルウォーキング <input type="checkbox"/> 4km 障がい <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※障がいのある方で介助者同伴の場合は介助者欄にご記入ください ウォーキング <input type="checkbox"/> 7km <input type="checkbox"/> 10km <input type="checkbox"/> 15km ノルディックウォーキング <input type="checkbox"/> 初期講習+4km <input type="checkbox"/> 10km オリンピアントーク <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
介助者 本人との関係( )	
氏名	ふりがな 性別 男・女 年齢 歳
連絡先	(電話・携帯)
介助者 本人との関係( )	
氏名	ふりがな 性別 男・女 年齢 歳
連絡先	(電話・携帯)
事務局への介助依頼 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 介助依頼希望の方は介助内容をお知らせください ( )	

障がい者お一人で参加の場合は、障がいの状況について事務局よりお尋ねする場合がありますので予めご了承ください。

※申込でお預かりした個人情報は適正に管理し、今イベント申込・次回イベントの案内以外には一切利用いたしません。