

今こそ、生涯歩ける 体づくりを始めませんか？



スタンプ押すだけ！ ウォークラリー2018

マイペースで健脚生活を始めませんか？

ウォーキングが良いのは分かっているけど、続かないのよね……。そんなあなたにピッタリ！日々の**ウォーキング（歩行）**で**ポイントを集める**イベントを開催いたします。**マイペース運動**、自然に運動習慣が身につきますよ。

【主催】大阪市保健局すこやかパートナー団体「スポーツコンディショニング球武」「ウエルネス&スマイル」



スタンプ押すだけ！ウォーキングラリーって何？



- ✓ 90日間でポイントを集めます！
- ✓ **ウォーキング**（ご自宅～大阪吉祥寺鍼灸整骨院） **1日1ポイント！**
- ✓ **大阪吉祥寺鍼灸整骨院**で『5分間のビデオ体操』実施 **1日1ポイント！**

集めるポイント！ 30個→銅メダル 60個→銀メダル 90個→金メダル

大阪吉祥寺鍼灸整骨院：大阪市東淀川区井高野 3-3-67 ※井高野公園、スーパーまるとく市場近

スタンプ押すだけ！ウォーキングラリー2018 募集要項

説明会 ▶ **3月25日（日）・4月1日（日） ①10時 ②11時 ③13時**

★事前予約制 ★大阪吉祥寺鍼灸整骨院にて開催

参加条件 ▶ **18歳以上の健康な方で、説明会にご参加できる方**

参加費 ▶ **無料** ※大阪市に在住、勤務先がある方に限ります

定員 ▶ **先着50名** ※定員になり次第締め切ります

申込方法 ▶ チラシ裏面の用紙に記入後 **①ファックス** 又は **②ご来店** にてお申し込み

お問合せ ▶ 電話 **06-6829-3989**（受付：月～金/10～17時）大阪吉祥寺鍼灸整骨院



<ご注意> 本イベントでのすべての事故や怪我は自己責任となります。いかなる理由におきましても、主催者側が責任を負うことは一切ありませんのでご了承の上、ご参加くださいませ。



スタンプ押すだけ！ウォークラリー 2018

参加申込書

お申込み方法

① FAXにてお申し込み

② ご来店

大阪吉祥寺鍼灸整骨院

スポーツコンディショニング球武

受付時間：月～金曜の10～17時 ※祝日を除く

大阪市東淀川区井高野 3-3-67

※井高野公園、スーパーまるとく市場近く

☎ 06-6829-3989



| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| お名前 | ふりがな | 年齢 |
| | | 様 |
| ご連絡先 携帯電話を優先 | () | — |
| <p><事前説明会> 参加方法の説明、体調チェック、10メートル歩行テストなど ご参加可能な全ての時間帯にチェックをお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 3/25 (日) 10:00 <input type="checkbox"/> 3/25 (日) 11:00 <input type="checkbox"/> 3/25 (日) 13:00 <input type="checkbox"/> 4/1 (日) 10:00 <input type="checkbox"/> 4/1 (日) 11:00 <input type="checkbox"/> 4/1 (日) 13:00</p> <p>※後日、ご参加いただく時間帯をお知らせいたします</p> | | |
| <p align="center"><参加のご同意・申告書></p> <p>現在、健康面では問題なく、医師からの運動禁止や制限もありません。またウォーキングラリーのイベント開催中の全ての怪我や事故につきましては、参加者ご本人様の自己責任にて行います。(スポーツ傷害保険のご加入、準備運動、日々の体調管理など) 主催者側には、一切の事故や怪我の責任を問うことはありません。</p> <p>▶ <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない (ご参加できません)</p> <p>▶ 平成30年 月 日</p> <p>▶ ご署名： 印</p> | | |

申込み FAX 06-6829-3988