

第25回福岡県ねんりんスポーツ・文化祭 ウォーキング交流大会 実施要項



テーマ 「山門の歴史を訪ねて」

主催	福岡県、福岡県ねんりんスポーツ・文化祭実行委員会
主管	NPO法人福岡県ウォーキング協会・NPO法人みやまウォーキング協会 全日本ノルディック・ウォーク連盟
日時	令和7年(2025年)10月26日(日) (1)受付 午前9時 (2)9時10分より『初心者ノルディックウォーキング教室』を開催します。参加費無料 (3)出発式 午前9時40分 (4)スタート 午前10時 (5)ゴール後流れ解散(最終ゴール時刻14時頃)
会場	みやま市役所前広場 みやま市瀬高町小川5番地 0944-63-6111 受付場所:みやま市役所駐車場(スタート&ゴール) JR鹿児島本線瀬高駅からみやま市役所まで徒歩20分 西鉄柳川駅前堀川バス停から恵比寿バス停16分 恵比寿バス停から徒歩7分 九州高速道路みやま柳川ICからみやま市役所まで徒歩7分 駐車場は、
コース	①ウォーキングの部(10km・5km) ②ノルディックウォーキングの部(5km) 10Kmコース みやま市役所～伊能忠敬測量基点跡～下庄八幡神社～八坂神社～大江天満神社～道の駅みやま～JR瀬高駅～みやま市役所 5kmコース みやま市役所～伊能忠敬測量基点跡～下庄八幡神社～八坂神社～みやま市役所
歩行形態	いずれのコースとも団体歩行を原則とします。コース案内人が誘導します。
参加資格	大会の決まり、ウォークマナー(特に交通ルール)を守れる人。 ただし、小学生以下は保護者、身体障がいのある方は介護者の同伴が必要です。
募集人員	200人程度
参加料	大人(高校生以上)300円、中学生以下 100円、未就学児 無料。 参加費は、大会当日受付でお支払下さい。 参加者氏名・年齢等は事前にお願ひしますが、当日申し込み参加も可能です。 各ウォーキング協会は、事前申し込み料金を一括でお支払ください。 コース地図・完歩証・記念品をお渡しします。
傷害保険	60才以上の参加者は、主催者の福岡県が保険加入します。 60才未満の参加者は、NPO法人福岡県ウォーキング協会が保険加入します。 傷害保険加入の条件である、氏名・住所・生年月日(西暦で)・電話番号の記入をお願いします。
表彰	事前での参加申込者で、当日参加される最高齢の方に最高齢者賞(男女各1名)を贈ります。 ただし、これまでに最高齢者賞を受賞された方は除きます。
申込	(1)申込方法 所定の申込用紙(コピー可)に必要事項を記入のうえ、郵送、FAX、Eメールのいずれかでお申込みください。(電話での申込は不可) 各協会等は、事前に参加申込みを一括で、また参加費は当日に一括をお願いします。 個人参加の場合は、当日に参加費と共に受付時をお願いします。 (2)事前受付は、 令和7年9月30日(火)まで とします。 (3)申込先及び問い合わせ先 〒813-0034 福岡市東区多の津1丁目19-6 西日本急送(株)2F NPO法人福岡県ウォーキング協会 事務局 小嶋 誠一 TEL080-7853-7215 FAX 092-409-5121 Email: fukuokaken-fwa@tiara.ocn.ne.jp
持ってくる物	水筒、雨具などウォーキングに必要なもの。
新型コロナへの感染症対策	・手洗い等の手指衛生 ・飛沫感染対策 ・日々の健康状態の管理 ・流行前の予防接種 体調不良時の対応 : 体調不良時は、・医療機関の受診 ・無理をせずウォーキングへの参加自粛を！！
その他	(1)本大会は、福岡県ジョイラウンドウォーク認定大会・日本市民スポーツ連盟認定大会となります。 (2)雨もまた自然です。歩行困難な荒天以外は雨天でも実施します。 (3)参加者は、あらかじめ健康診断を受ける等、各自で責任を持つようにして下さい。 主催者は、傷害保険に加入している範囲内及び応急処置以外の責任は負えません。

〒813-0034
 福岡市東区多の津1丁目19-6
 TEL 080-7853-7215
 FAX 092-409-5121
 E : fukuokaken-fwa@tiara.ocn.ne.jp
 NPO法人福岡県ウォーキング協会

初心者ノルディックウォーキング教室

ノルディックウォーキングによる効果やノルディックウォーキングの歩き方について、全日本ノルディック・ウォーキング連盟の公認指導員が講師を務めます。是非この機会にノルディックウォーキングを体験してみてください。また、当日はレンタル用のポールも準備しますのでよろしくお願いします。

第25回福岡県ねんりんスポーツ・文化祭 ウォーキング交流大会 申込用紙

申込期日 2025年9月30日(火)

2025年 9月30日(火)

フリガナ			
グループ名			
フリガナ		電話番号	
代表者氏名		FAX	
住 所	〒	参加種目	ウォーク
			ノルディック ウォーク

※個人で参加される場合は、下欄の「代表者」の欄に記入してください。
 ※性別、参加種目については、○で囲んでください。

フリガナ	住 所(傷害保険加入に必要)	最高齢者表彰に必要	参加種目
お名前	電話番号(傷害保険加入に必要) 参加費	70才以上 西暦 生年月日	
①	〒	男 女 西暦 年	ウォーク 10km 5km
	☎ 参加費 300円 ・ 100円 ・ 無料	月 日 (歳) ・ 中学生以下	ノルディック ウォーク
②	〒	男 女 西暦 年	ウォーク 10km 5km
	☎ 参加費 300円 ・ 100円 ・ 無料	月 日 (歳) ・ 中学生以下	ノルディック ウォーク
③	〒	男 女 西暦 年	ウォーク 10km 5km
	☎ 参加費 300円 ・ 100円 ・ 無料	月 日 (歳) ・ 中学生以下	ノルディック ウォーク
④	〒	男 女 西暦 年	ウォーク 10km 5km
	☎ 参加費 300円 ・ 100円 ・ 無料	月 日 (歳) ・ 中学生以下	ノルディック ウォーク

(申込用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。)

※当日は、事前に受付にお越しください。参加者の確認をいたします。