

第4回 SATAウォーキングフェスタ 開催要項

このたび、第4回 SATAウォーキングフェスタを開催することとなりました。

本イベントでは、福岡市西区「能古渡船場」をスタートし、「のこのしまアイランドパーク」をめざして、途中、海岸沿いを歩きます。「のこのしまアイランドパーク」は、季節ごとに四季折々の花を楽しめ、秋はコスモスが鑑賞できます。過ごしやすくなった秋の行楽シーズンに合わせて、自然の景色が広がる能古の魅力を感じながら、交流の輪を広げるとともに心身の健康づくりを目指します。

【1. 主催】株式会社SATAスポーツ医科学研究所

【2. 主管】SATAウォークイベント実行委員会

【3. 共催】医療法人社団正樹会 佐田整形外科病院

【4. 日時】2017年10月29日(日) 9:50 集合(荒天中止)

【5. 場所】集合: 姪浜渡船場前、ウォークスタート: 能古渡船場前
目的地: のこのしまアイランドパーク

【6. コース】片道3km(往復6km)コース
能古渡船場前スタート ~ JA能古支店 ~ 城ノ浦~ のこのしまアイランドパーク~

【7. 参加資格】なし ※未成年に関しては、保護者の同意必要
※小学生以下は、保護者同伴に限り参加可能

【8. 参加費】大人(高校生以上) 3000円、 中学生 2400円、 小学生 1600円
幼児(3才以上6才未満) 1100円、 幼児(3才未満) 600円

※フェリー代(姪浜~能古島の往復)・アイランドパーク入場料・昼食代・スポーツ傷害保険含む。
※自宅から姪浜渡船場までの交通費往復・アイランドパーク内の飲食代は含みませんので各自ご負担ください。

※昼食は、参加者全員で、レストラン防人にて一緒にとります(中学生以上は浜焼き定食、小学生以下はお子さまランチ)。小学生以下で浜焼き定食をご希望の方は別途ご相談ください。

※参加費支払い後のキャンセルによる返金はしないものとします。

また悪天候による、主催者の責任によらない事由により、やむを得ずイベントを中止した場合でも参加費は返金しないものとします。

【9. 申込方法】

※参加申込書を病院窓口へ提出、またはSATAウォークイベント実行委員会へ郵送・FAXにてお申し込みください。

メール申込みの方は、「参加する方全員の氏名、性別、生年月日、年齢、住所、電話番号」を明記の上、お申し込みください。

(メール申込みの方は、開催当日、受付の際、参加申込書に記入していただきます)

なお、電話による申し込みは受付しておりません。

<申込先> 〒814-0121 福岡県福岡市城南区神松寺2-17-4
株式会社SATAスポーツ医科学研究所
SATAウォークイベント実行委員会 福井 直亮 宛
TEL : 092-864-6556 FAX : 092-861-4807
メールアドレス: info@sata-sports.or.jp



※参加費は病院窓口もしくは振込にてお支払いください。

2017年10月16日(月)申込必着・入金確認を持って申込み完了とさせていただきます。

<振込先> 佐賀銀行 片江支店 普通 3010552 サタウォークイベントジッコウインカイ

【10. スケジュール】

9:50	姪浜渡船場前: 集合、受付
10:15	市営フェリー: 姪浜発(所要時間10分)
10:40	能古渡船場: 血圧測定、準備運動
11:00~11:20	院長によるウォーキング講義
11:20	アイランドパークへ出発
11:50~12:20	アイランドパーク到着
12:30~13:15	昼食(レストラン防人)
13:15~14:40	自由行動
14:40	アイランドパーク入り口集合
14:50	アイランドパーク出発
15:20~15:30	能古渡船場到着
16:00	市営フェリー: 能古発(所要時間10分)
16:15	姪浜渡船場到着、解散

※往復6kmのコース設定をしていますが、体調等の理由で復路ウォーキングが難しい方は、14:40 アイランドパーク入り口に一旦集合し、15:18 アイランドパーク発のバスで能古渡船場に向かいたいと思います(所要時間13分)。

その際、アイランドパークから能古渡船場前までのバス代(大人 230円、小人 120円)は各自ご負担ください。

復路バスご利用の方は、14:40 アイランドパーク入り口集合時にスタッフにお申し出ください。

【11. 交通アクセス】

○姪浜渡船場までの手段

①バスの場合

西鉄バス 姪浜駅北口～能古渡船場(姪浜)下車

所要時間約10分～15分、運賃170円

8時53分発、9時33分発

②車の場合

能古島行きフェリー乗船場横に有料の立体駐車場があります。

1日の駐車料金500円

【12. その他・免責事項】

①天候などによる開催の有無の決定は、前日15:00までに、佐田整形外科病院ホームページ(<http://www.sata-sports.or.jp/>)にてお知らせいたしますので、ご確認ください。

個別のご連絡はいたしませんので、ご了承ください。

②歩行形態は、集団(リーダーからアンカーまで)による集団歩行とします。

③交通規則を順守して、安全確保を最優先しながら、ゴールを目指してください。

④イベント前・当日は自己の健康管理には十分留意してください。

⑤イベント開催中の傷害及び物損事故に対しては、主催者側は応急処置以外一切責任を負いません。

⑥イベント当日、主催者側は傷害保険に加入しますが、万一に備えて健康保険証をご持参ください。

⑦会場付近にコンビニ等はありませんので、ウォーキング中のお飲物などはご持参ください。

【13. お問い合わせ】

SATAウォークイベント実行委員会

担当: 福井・松崎・松本

〒814-0121福岡県福岡市城南区神松寺2-17-4

TEL :092-864-6556 FAX :092-861-4807

TEL :090-9078-1920(SATAウォーキングフェスタ当日の連絡先)

佐田整形外科病院ホームページ

<http://www.sata-sports.or.jp/>



第4回 SATAウォーキングフェスタ 参加申込書

※印は記入しないでください

フリガナ		男 女	受付 番号	※
名 前				
住 所	〒			
電 話	— —	生年 月日	19	年 月 日 (歳)
【保護者の同意欄】未成年の方がご参加の場合にご記入ください。				
保護者 氏名	フリガナ	申込者との 関係		
	Ⓜ			
誓約・同意書				
<p>参加費(円)を添えて申し込みます。</p> <p>万一事故が発生した場合、応急処置は受けますが、一切の責任は参加者自身・及び保護者が 負うことを誓約・同意いたします。</p> <p>株式会社 SATAスポーツ医科学研究所 殿</p> <p>2017年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 Ⓜ</p> <p style="text-align: right;">※本人もしくは保護者によるご署名</p>				

