

NEW 日光山内社寺めぐりウォーキングのご案内

6kmコース
小雨決行⁺

「NPO法人栃木県ウォーキング協会」主催の「日光山内社寺めぐりウォーキング」に参加してみませんか。一般参加費500円は当協会が負担いたします。歩いて健康づくりしましょう。是非お申し込みください。

申込資格 2024年度社会保険協会費を納入いただいた事業所の被保険者及びそのご家族

主催 NPO法人栃木県ウォーキング協会 「第3回日光山内社寺めぐり」

実施日 令和6年11月6日(水)

コース (6km) JR日光駅(スタート)→稲荷神社→虚空蔵尊→日光橋→輪王寺→表参道→東照宮→上新道→二荒山神社→西参道→日光橋→119号線→JR日光駅(ゴール13時00分まで) ゴール後は自由解散

歩行形態 JR日光駅～日光橋 団体歩行
日光橋～日光山内～JR日光駅 自由歩行

参加費 会員とその家族：無料

受付場所 JR日光駅前

受付時間 9時20分～9時50分 **交通手段** JR日光線 宇都宮駅発 8時46分 → 日光駅着 9時28分
東武日光線 東武栃木駅発 8時33分 → 東武日光駅着 9時18分

申込期限 10月23日(水)

申込方法 (1) 下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
(2) 返信用封筒(110円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上同封してください。当日受付に提出する「参加証」に案内を添えて返送いたします。

その他 参加費500円には、当日の保険(JWA障害福祉制度)が含まれています。
昼食・飲物は個人対応になります。



お申し込み
お問い合わせ

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い 返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれの申込書ごとに同封してください

日光山内社寺めぐりウォーキング申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所		
事業所名称	㊨		
電話番号	担当者氏名		
事業所整理記号	—	協会管理番号	

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。例) 01-トヘソ
※協会管理番号は「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
(代表者) ①	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・家族

*お申し込みされる方、全員(1事業所6名まで)のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。
※参加申込者の氏名のみ「栃木県ウォーキング協会」へ連絡させていただきます。