

日光杉並木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「第36回日光杉並木ウォーキング」に参加してみませんか。
参加費500円は当協会が負担いたします。

福利厚生の健康づくり事業の一環としてウォーキングに参加された会員様もおります。ご多忙な時期ですが多くの方が参加されることを期待しています。是非お申し込み下さい。

申込資格 2026年度協会費を納入いただいた（口座振替ご利用の）事業所の被保険者及びその家族

実施日 令和8年4月17日(金) 10時スタート

受付時間 9時30分～9時45分

受付場所 道の駅ニコニコ本陣（日光市今市719-1）



交通手段 JR日光線 宇都宮駅発 8時46分 → 今市駅着 9時20分

東武日光線 東武栃木駅発 8時33分 → 下今市駅着 9時10分
両駅ともニコニコ本陣までの距離は500～600m徒歩で約10分

コース ニコニコ本陣→市縁ひろば→杉並木公園→だいや川公園→県道284号（日光だいや川公園線）
6km →国道121号線→ニコニコ本陣（ゴール13時まで）

歩行形態 団体歩行



参加費 無料（参加費500円は当協会が負担）「参加証」を交付します

申込期限 4月7日(火)

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」を返送いたします。（参加証の裏面の受付等の案内をご一読ください）

その他 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 収送用の封筒（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

日光杉並木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、この「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。