

# 健保連三重 健康ウォーク特別企画のご案内

## ウォーキングをして食事と温泉を楽しみましょう

奥伊勢フォレストピアでのウォーキングを計画しました。  
紅葉シーズンの企画です。皆様のご参加をお待ちしています。

**日時** 令和6年11月30日（土）9:20～現地ロビーにて受付

**場所** 奥伊勢フォレストピア（大台町藪 993）  
現地へ直接来ていただくか、松阪駅からの送迎バス（定員 12 名）をご利用されるかを申込書にご記載ください。

**参加費** 1,000 円（※小学生 500 円） 会費は当日受付時に集金します。

**参加資格** 健康保険組合の被保険者およびその家族  
①紅葉の総門山コースは中学生以上  
②北総門山展望台コースは小学生以上  
③てくてくマップコースは3歳以上

**行程** ・ ・ 次のいずれかのコースを選んでください。

- ① 紅葉の総門山（948m）への登山コース（中級コース）  
玄関前 9:40 出発⇒登山口まで約 30 分マイクロバスで送迎 ⇒  
展望の良い尾根コースを歩きます（往復約 90 分）⇒登山口で  
マイクロバス待機（道中はフォレストピア職員が先導してくれ  
ます） **※登山靴での参加をお願いします。**
- ② 紅葉の北総門山（704m）展望台コース（初級コース）  
中勢地区、伊勢湾、渥美半島が一望できる展望台です。  
玄関前 10:00 出発⇒駐車場まで約 30 分マイクロバスで  
送迎 ⇒展望台までウォーク（徒歩で往復 40 分、約 1.5 km）  
⇒マイクロバスで送迎
- ③ てくてくマップコース（施設周辺を自由散策）

**申込方法** ・ ・ 受付期間は11月5日（火）から11月8日（金）です。  
申込書をFAXまたは郵送（11月8日消印有効）にて提出してください。  
なお、定員（各コース14名）を超えた場合は抽選となります。  
松阪駅送迎利用も12名を超えた場合は抽選となります。  
抽選結果については代表者様に11月12日（火）に郵送いたします。  
参加者の方への案内（詳細）は11月18日（月）に郵送いたします。

### **その他**

- ・ 送迎バスご利用の方は松阪駅北口（近鉄側）8:10 出発です。  
10分前に集合してください。（帰りは14:00 出発予定です）
- ・ ロビーで受付後、挨拶とスケジュール等の説明をします。  
ウォーキング後、昼食と温泉の順は自由ですが、昼食の時間は施設のスタッフから説明させていただきます。  
温泉に入浴される方にはフェイスタオルをお渡しします。
- ・ 昼食はワンプレートランチをご用意しています。  
**（バイキング形式ではなく、カレーの準備もございません）**
- ・ 小学生の食事等は大人と同じメニューとなります。

### **雨天の場合**

雨天の場合の山歩きは危険ですので中止とします。  
中止の場合には27日（水）までに代表者の方に電話連絡しますので、申込書の電話はつながりやすい番号を記入してください。

〒514-0006 津市 広明町 345-5 三浴ビル4階  
健康保険組合連合会三重連合会  
電 話 059-228-4428  
F A X 059-228-0335

# 健康ウォーク特別企画参加申込書

\*受付番号

(記入しないでください)

令和6年11月30日(土曜日) 奥伊勢フォレストピア 会費 1,000円(小学生以下 500円)

代表者住所	〒	携帯電話	—	—
		TEL(自宅・職場) ※いずれかに○印をお願いします	—	—
		加入健保組合名		

**\*希望参加方法** 1. 現地へ直接行く  
2. 松阪駅の送迎を利用する  
**何れかに○をしてください**

**\*散策コース** 1. 紅葉の総門山(948m)への登山コース……中級コース  
2. 紅葉の北総門山展望台(704m)コース……初級コース  
3. てくてくマップコース

	氏名	本人・家族別 (いずれかに○)	保険証記号番号 (同居家族は不要)	年齢	小学生以下 は○印	ご希望の参加コースに ○をつけてください	備考(食物アレルギーのある方および魚料理希望の方はご記入ください)
参加者	代表者	被保険者・被扶養者・同居家族	—			1 ・ 2 ・ 3	
		被保険者・被扶養者・同居家族	—			1 ・ 2 ・ 3	
		被保険者・被扶養者・同居家族	—			1 ・ 2 ・ 3	
		被保険者・被扶養者・同居家族	—			1 ・ 2 ・ 3	

◆ 受付期間は11月5日(火)から11月8日(金)です ◆

- \* 健保連三重連合会へFAXまたは郵送にて提出してください  
(FAXの場合、送信票は不要です。郵送の場合、11月8日消印有効です)
- \* 定員(各コース14名)を超えた場合は抽選とさせていただきます結果を代表者様に11月12日に郵送します。(松阪駅送迎も12名を超えた場合、抽選とさせていただきます)
- \* 詳細は11月18日に代表者様に郵送する予定です。

健康保険組合連合会三重連合会  
〒514-0006 津市広明町345-5三浴ビル4F  
TEL 059-228-4428  
FAX 059-228-0335



