

健康ウォーク

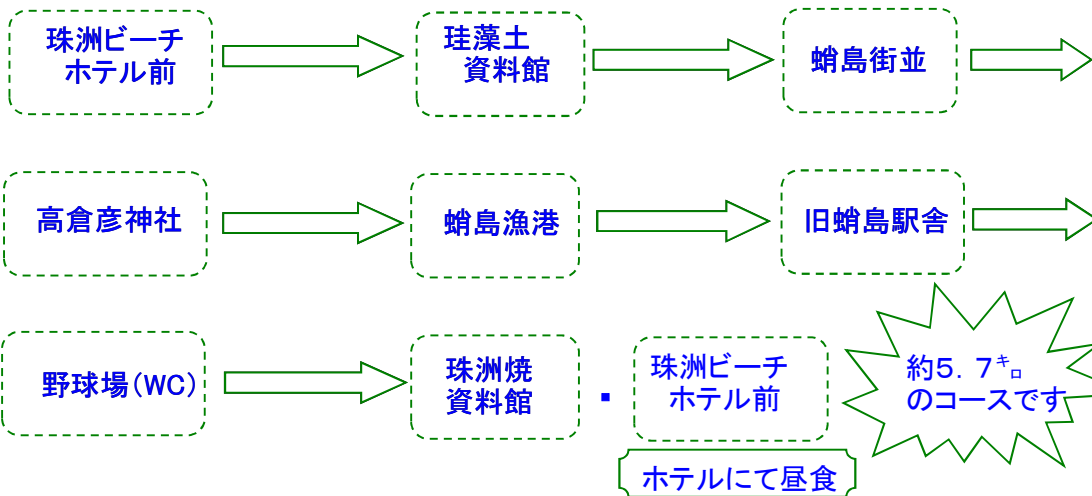
～珠洲の街並みと歴史に触れる～

開催日：平成24年5月12日（土）
集合場所：珠洲ビーチホテル前
珠洲市蛸島町1-2-480
受付：9時30分
スタート：10時予定
対象者：組合員及びその家族
申込方法：裏面をご覧ください。



※ 当日は、ウォーキング後に昼食を用意しております。

ウォーキングコース





★ お申し込み方法 ★

- ・参加申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは下記共済組合まで直接お送り下さい。
(共済組合担当課への届出は不要です。)
- ・参加予定人員を40名としており、参加希望者多数の場合は抽選となります。
- ・参加決定者へは、共済組合から後日、直接自宅あて参加通知書をお送りします。

★ フローイント和倉 11日(金)前泊プラン ★

- ・今回、希望者にフローイント和倉での前泊プラン『11日(金)』を用意いたします。
 - ・ご利用いただける方は、次の条件を了承される場合とします。
 - ① ご夫婦でお申込の場合など、基本的に男女別の相部屋とします。
 - ② ご家族3名以上の場合は、1部屋用意します。
 - ③ ご利用パターンは、次のとおりとします。

大人お一人様	： 1泊2食	3,500円	、 1泊朝食	1,000円	} 《税・サ込み》
子供お一人様	： 1泊2食	500円	、 1泊朝食	無料	
- (子供は小学生以下とし、夕食は子供定食とします。中学生以上は大人扱いとします。)

★ 申込締切日 ★

平成24年4月23日(月)

★ 連絡・送付先 ★

〒920-8555 金沢市幸町12-1 石川縣市町村職員共済組合
 TEL : 076-263-3366 Fax : 076-263-3384
 担当者 福祉課 中村



※コピーしてご使用ください。

健康ウォーク《珠洲市》参加申込書

代表参加者 組合員証記号番号	—	フリガナ 代表者氏名		性別 男・女
連絡先電話番号				
代表者住所				

☆ 参加がお一人様の場合は、上記のみご記入下さい。

同伴参加者 組合員証記号番号	—	フリガナ 同伴者氏名		性別 男・女
同伴参加者 組合員証記号番号	—	フリガナ 同伴者氏名		性別 男・女
同伴参加者 組合員証記号番号	—	フリガナ 同伴者氏名		性別 男・女
宿泊希望の有無 有・無	宿泊希望 有の場合	・1泊2食付 大人 名、子供 名 ・1泊朝食付 大人 名、子供 名		
宿泊される方の12日(土)ウォーク会場までの交通手段				
<input type="checkbox"/> 自家用車を利用する <input type="checkbox"/> 施設のマイクロバス送迎を利用する。				

※ この参加申込みに関する個人情報、健康ウォーク以外の目的には使用いたしません。