

地区歯科医師会会長 各位

公益社団法人東京都歯科医師会
会長 井上 恵 司

公
印
略

令和 6 年度 健康ウォーキングの参加者募集について (周知依頼)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会会務運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年度も会員・家族・従業員の皆様の健康保持増進や会員相互の親睦を深めるため、下記の通り健康ウォーキングを実施しますので、ご案内申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方につき宜しくお願い申し上げます。

なお、東京都歯科医師会誌 9 月号にも参加者募集の記事を掲載しております。

敬具

記

期 日：令和 6 年 11 月 10 日 (日) 午前 10 時

コ ー ス：西国分寺駅 → 武蔵国分寺跡 → おたかの道湧水園 (武蔵国分寺跡資料館) →
武蔵国分寺公園 → 都立殿ヶ谷戸庭園
午前 10 時にスタートし、約 1 時間 45 分の行程 (約 3.5km) です。

- ・コース途中には、アップダウンや階段があります
- ・おたかの道湧水園 (武蔵国分寺跡資料館)、都立殿ヶ谷戸庭園は共に入園します

集合場所：JR 西国分寺駅南口 (中央線、武蔵野線)

定 員：先着 100 名 (対象は会員、家族、従業員、地区歯科医師会事務局の皆様)
※定員に達してからお申込みがあった場合にもみ、こちらからご連絡致します
※開催一週間位前に、参加者へウォーキングコース案内図等をご送付致します

参 加 費：無料 (ただし現地までの往復交通費は各自ご負担して下さい)

申込期間：令和 6 年 9 月 30 日 (月) ~ 令和 6 年 10 月 31 日 (木)

申込方法：下記申込書に必要事項をご記入の上、東京都歯科医師会・厚生文化係まで申込みフォーム、または FAX でお申込み下さい。

備 考：当日のウォーキングにちなんだ写真コンテストを行いますので、多数のご応募をお持ちしています。

【申込みフォーム】



東京都歯科医師会 医事処理・厚生課 厚生文化係
TEL : 03 - 3262 - 4193 / FAX : 03 - 3262 - 4199

令和 6 年度 健康ウォーキング申込書

東京都歯科医師会 厚生文化係 行
FAX : 03-3262-4199

氏 名 (複数の場合 代表者名)		地区名 (会員のみ)	歯科医師会	
住 所 (案内送付先)	〒 ー		参加 人数	名
電話番号		FAX		