令和 4 年度秋季 ITS ウォーキング大会実施要領

令和4年度秋季 ITS ウォーキング大会は、新型コロナウイルス感染防止対策への取り組みとして、定員数を変更し、スタート、ゴールでの受付時間を設定させていただきます。 また、原則、一般社団法人日本ウオーキング協会ガイドラインに則って実施することといたします。

一般社団法人日本ウオーキング協会ガイドライン URL

https://walking.or.jp/wordpress/wp-content/uploads/891afa019cecc7ef2913574993c7ed9b.pdf

1 . 開催日 **第1回 令和4年10月15日(土)** 場所、コース **「神戸市内散策」コース**

< 主な通過ポイント(予定)>

新神戸駅周辺 北野異人館街 生田神社 神戸市役所 東遊園地 メリケンパーク 神戸ポートタワー ハーバーランド ゴール:オールドスパゲティファクトリー神戸店*昼食(予定):オールドスパゲティファクトリー神戸店(セットメニュー)

第2回 令和4年11月5日(土)

「新宿御苑~四谷・赤坂散策」コース

<主な通過ポイント(予定)>

新宿御苑内散策 笹寺(長善寺) 須賀神社 西念寺 迎 賓館 清水谷公園 日枝神社 ゴール:山王健保会館 *昼食(予定):山王健保会館「木都里亭」 (会席弁当)

第3回 令和4年11月12日(土)

「お台場海浜公園散策」コース

<主な通過ポイント(予定)>

東京臨海広域防災公園(そなエリア東京) 水の広場公園 夢の大橋 セントラル広場 ウエストプロムナード テレコムセンター 青海南ふ頭公園 船の科学館 潮風公園 ゴール: THE OVEN

*昼食(予定): アクアシティ内 THE OVEN (バイキング予定)

第4回 令和4年12月3日(土)

「明治神宮~イチョウ並木」コース

< 主な通過ポイント(予定)>

代々木体育館 明治神宮 表参道 神宮イチョウ並木 東宮御所 迎賓館 豊川稲荷 ゴール:山王健保会館

*昼食(予定):山王健保会館「木都里亭」 (会席弁当)

2.参加資格 被保険者及び被扶養者

申し込み時及び参加当日に被保険者・被扶養者の資格を有する方 (参加当日に資格のない方は参加できません)。

年度内 1 回の参加となります (令和 4 年度春季 ITS ウォーキング 大会に参加された方はお申し込みいただけません)。

3.定 員 各回 200 名

受付時および昼食時に密になる状況を防ぐため、定員数を変更します。

4.参加料金 1名につき 18歳以上 500円 18歳未満 無料

*参加者 4歳以上 全員に昼食をご用意いたします。

*参加当日、受付にてお支払いただきます(カード支払い不可)。 参加料金の徴収業務を有限会社ウェルネスプランニングへ委託 しています。

5.受付開始時間 グループに分けて受付を行います。

申込グループごとに受付開始時間を指定させていただきます。 受付開始時間などの詳細は参加が決定した方にお知らせします (時間のご希望はお受けできません)。

6.受付場所 第1回 「神戸市内散策」コース

受付場所 生田川公園

最寄り駅 山陽新幹線、市営地下鉄西神・山手線「新神戸駅」

第2回 「新宿御苑~四谷・赤坂散策」コース

集合場所 新宿御苑付近

最寄り駅 東京メトロ丸の内線、副都心線「新宿三丁目駅」また は東京メトロ丸の内線「新宿御苑前駅」

第3回 「お台場海浜公園散策」コース

集合場所 有明フロンティアビル 1 F ホール (カフェ ベローチェ奥)

最寄り駅 新交通ゆりかもめ「東京ビックサイト駅」またはりん かい線「国際展示場駅」

第4回 「明治神宮~イチョウ並木」コース

集合場所 けやき並木・渋谷区役所前交差点側入口付近

最寄り駅 JR「原宿駅」、JR「渋谷駅」または東京メトロ千代田

線「明治神宮前駅」

7 .当日の受付方法

参加当日、受付で「参加案内」と身分確認のため「保険証(コピー不可)」 を呈示していただきます。

呈示がない場合は、参加できませんのでご注意ください。 なお、詳細に関しては、参加が決定した方にお知らせいたします。

8.日 程

日程(予定)

9:00~11:00 受付(受付後、順次スタート)

ルールに従いウォーキング ウォーキング終了後、昼食

11:30~14:15 昼食

昼食後、解散

昼食は事務局で用意します。

当日の状況などにより変更になる場合があります。

荒天中止の場合、順延はございません(雨天決行)。

ウォーキングに適した服装及び運動靴、タオル、雨具をご用意ください。なお可能な方は帽子、水筒などもご用意ください。昼食およびミネラルウォーター(500ml 1 本)は事務局で用意します(4歳以上の参加者対象)。

【昼食に関して】

- ・グループごとに受付開始時間、ゴール及び食事開始時間、食事時間を設定させていただきます。
- ・食事時間は1グループ45分以内にご協力をお願いします。
- ・状況によりお待ちいただく場合があります。

9.申し込み

利用推奨環境はこちら(https://as.its-kenpo.or.jp/browser.html)をご確認ください。

- ・ ブラウザの JavaScript ,Cookie を有効にしていないと遷移できません。
- ブラウザにより一部動作が異なる場合があります。
- ・ 1 文字目に「 (ハイフン)」が入っているメールアドレスは使用できません。
- ・ お使いの端末によっては対応ブラウザでも正しく表示されない場合があります。

【申込方法】

ITS のホームページ (https://www.its-kenpo.or.jp/) ヘアクセスし、WEB 申請メニュー画面に入ります。

メニュー画面より「体育奨励イベント」を選択します。

希望イベント、コース・参加希望日を選択し、個人情報の取り扱いに同意のうえ、メールアドレスを入力し「送信」ボタンを押すと入力したメールアドレス宛てに確認のメールが自動送信されます(メールの受信制限をされている方は下記アドレスからの受信を許可してください)。

メールアドレス: noreply@mail.its-kenpo.or.jp

*確認のメールが届かない場合は、入力したメールアドレスが間 違えている可能性があります。その場合は から再度手続きを 行ってください。

届いたメールをご確認いただき、メール記載の URL から申込 画面を開き、注意事項をご確認のうえ、必要事項を入力し「申 込する」ボタンを押してください。

申込代表者の方は申込代表者名(カナ氏名)の欄と参加希望者の登録の2ヵ所に入力が必要となります。参加希望者を登録する際、緑色の『ここのボタンを押すと代表者情報が1行目に反映されます』ボタンを押してください(性別と続柄は別途入力が必要となります)。

参加希望者が2名以上いる場合は入力欄をスクロールし(全画面表示されている場合は除く)一番右にある「追加」ボタンを押し入力欄を追加したうえで入力してください。

*「参加希望者」欄には参加される方全員の情報を登録してください。申込代表者の方も「参加希望者」欄に情報を登録いただく必要があります。「参加希望者」欄に登録が無い方は参加できませんのでご注意ください。

申込内容確認画面にて申し込みいただいた内容をご確認のうえ、 「確認」ボタンを押してください。

申込完了画面に遷移し申込受付番号が表示され、申込完了メールが自動送信され申込完了となります。申込完了メールは必ず ご確認ください。

メール記載の < 以下の方の登録を確認しました > 欄に申込代表 者の方の名前が表示されているか必ずご確認ください。

申込代表者の方も参加希望で名前の表示が無い場合、参加希望者として登録されていません。その場合は申し込みをキャンセルし、申込期間内に再度お申し込みください。

<WEBによる申し込みができない場合>

所定のウォーキング大会参加申込書(コピー可)に必要事項を記 入のうえ、健康増進サービスセンターへご郵送ください(ファッ クスでの申し込みはお受けできません)。

WEB 申込が可能な環境にある方は WEB 申込をご利用ください。

- ~ 申込上の注意 ~
- ・ WEB での申し込み締め切りは、8月25日(木)24時までと

なります。

郵送での申し込み締め切りは、<u>8月22日(月)必着</u>です。 なお、締め切り後の申し込みはお受けできません。

- ・保険証の記号・保険証の番号・申込代表者名(カナ氏名)・参加者名(カナ氏名)・生年月日・性別・続柄は資格認証のキーとなります。必ず保険証に記載されているとおりに入力してください。参加希望者全員分の入力が必要です。
- ・ 申込代表者の方も「参加希望者」欄に必ず入力してください(申 込代表者を含む参加希望者全員の入力が必要です)。入力がない場合、ご参加いただけません。
- ・ 連絡先電話番号は、申込代表者と連絡のとれる番号を入力して ください。
- ・ 当日の連絡先電話番号は、当日に申込代表者に連絡のとれる番号 を入力してください。
- ・ キャンセル待ちを希望の方は、キャンセル待ち希望を選択して ください。
- ・ 参加希望日に被保険者及び被扶養者の資格がない方は、申し込 みできません(後期高齢者医療制度による資格喪失の場合も同 様)。
- ・ 参加者の重複申し込みはお受けできません。
- ・ 申し込み締め切り(8月25日(木)24時まで)までは、申込 内容の確認・キャンセルが申込完了メールに記載の URL から 行えます。変更の場合は申し込みをキャンセルし、再度お申し 込みください(郵送での申し込みの方は8月22日(月)まで に健康増進サービスセンターへ電話でご連絡ください)。

申込締切後の開催場所、参加者の変更・追加はお受けできません。

定員を超えた場合は、グループ単位の抽選となります。

10. 結果の通知

9月22日(木)にご登録いただいたメールアドレスに当選・落選の結果を送信します(郵送での申し込みの場合は結果をご記入いただいた住所宛に郵送します。電話によるお問い合わせは受けておりません)。

結果メール(郵送の場合は結果のご案内)を必ずご確認ください。

11.キャンセル

各開催日直前の木曜日までは当選結果メールに記載の URL からキャンセルの手続きを行ってください(健康増進サービスセンターへの電話連絡は必要ありません)。

各開催日直前の金曜日にキャンセルされる場合と郵送で申し込みの 場合は健康増進サービスセンターへ電話でご連絡ください。

参加者の一部キャンセルの場合は、健康増進サービスセンターへ 電話でご連絡ください。

12.その他

- ・イベント参加時におけるケガ、疾病の発病、その他の事故等につきましては、当健康保険組合に故意または重過失があると認められた場合を除き、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- ・名前の貸し借りをして参加した場合と管理上支障があると判断された場合は、参加をお断りすることがあります。
- ・実施要領は ITS ホームページからもご覧いただけます。また WEB 申し込みができない場合は、参加申込書のダウンロードも可能です。 大会実施にあたり新型コロナウイルス感染防止対策にご協力を お願いする場合もございます。 詳細については結果通知にてお知らせいたします。

新型コロナウイルス感染拡大状況によりイベントの開催を中止 とさせていただく場合もございます。

《参加申込書の郵送先・お問い合わせ先》

健康増進サービスセンター

〒169-8516 東京都新宿区百人町 2-27-6

関東 IT ソフトウェア健康保険組合・健康増進サービスセンター

TEL 03 5925 5348 (保養施設・イベント等)

https://www.its-kenpo.or.jp/

受付時間 月曜日~金曜日(祝日・年末年始を除く)

 $9:00 \sim 17:00$

新型コロナウイルス感染対策強化のため、受付時間が変更となっている場合があります。ホームページをご確認ください。

- *時間外は受け付けておりませんのでご了承ください。
- *電話番号はお間違いのないようご注意ください。

「保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて (https://www.its-kenpo.or.jp/privacy/event.html)」をお読みいただき、同意のうえお申し込みください。

以上

令和 4 年度 秋季 ITS ウォーキング大会参加申込書

保険証の		保険証の				
記号		番号		事業所名		
申込代表者名						
(カナ氏名)						
連絡先	_	_	_	当日の連絡先		
電話番号 *1				電話番号 *2		
住所 (自宅・会社)	Ŧ			※会社に	- 郵送会	希望の場合は会社名も記載してください。

- *1 申込代表者に連絡のとれる番号をご記入ください。
- *2 当日に申込代表者に連絡のとれる番号をご記入ください。

別紙「保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意のうえ、氏名欄に記入しお申し込みください。

下記のとおり申し込みます。

希望するいずれかの回に☑をつけてください				
第1回10月15日(土)	「神戸市内散策」コース			
第2回11月5日(土)	「新宿御苑~四谷・赤坂散策」コース			
第3回11月12日(土)	「お台場海浜公園散策」コース			
第4回12月3日(土)	「明治神宮~イチョウ並木」コース			

18 歳以上	4 歳以上 18 歳未満	3 歳以下	合 計 (続紙の人数も含む)		
名	名	名	名		

保険証の 記号	保険証の 番号	カナ氏名	生年月日			続柄	性別
		1. 申込代表者	S·H 年	月	日	被·扶	男·女
		2.	S·H·R	年 月	日	被·扶	男·女
		3.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被·扶	男·女
		4.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被・扶	男·女
		5.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被·扶	男·女

■ キャンセル待ちを[希望する ・ 希望しない]

※6 名以上で申し込みの場合は、**続紙**へご記入ください(必ずホチキスでとめてください)。

※郵送する前に申込書のコピーを必ずお取りください。

※申込締切後の開催場所、参加者の変更・追加はお受けできません。

<u>※申し込み締め切りは、8月22日(月)必着〔ファッ</u> クス不可〕です。 《申込書送付先》

〒169-8516 東京都新宿区百人町 2-27-6 関東 IT ソフトウェア健康保険組合

健康増進サービスセンター

(コピー可/A4サイズ)

続紙(No.)

保険証の記号	申込代表者名(カナ氏名)
保険証の番号	

別紙「保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意のうえ、氏名欄に記入しお申し込みください。

保険証の 記号	保険証の 番号	カナ氏名	生年月日			続柄	性別
		6.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	目	被•扶	男·女
		7.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被·扶	男·女
		8.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		9.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		10.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		11.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		12.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		13.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女
		14.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被・扶	男·女
		15.	$S \cdot H \cdot R$	年 月	日	被•扶	男·女

- ※続紙は必ず秋季 ITS ウォーキング大会参加申込書に ホチキスでとめてください。
- ※郵送する前に申込書のコピーを必ずお取りください。
- ※申込締切後の開催場所、参加者の変更・追加はお受けできません。
- ※申し込み締め切りは、8月22日(月)必着[ファックス不可]です。

《申込書送付先》

〒169-8516 東京都新宿区百人町 2-27-6 関東 IT ソフトウェア健康保険組合 健康増進サービスセンター

(コピー可/A4 サイズ)

[※]上欄も必ずご記入ください。

保養施設・イベント等に関するお問い合わせは下記までお願いします。

健康増進サービスセンター

TEL 03-5925-5348 FAX 03-5925-5335

保養施設等の利用およびイベントにおける個人情報の取り扱いについて

当組合の保養施設等の利用およびイベント参加につきましては、下記のように個人情報を取り扱います。

同意のうえお申し込みをお願いします。

1.個人情報の利用目的について

お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。

2.業務の外部委託について

ご記入いただいた個人情報は、個人情報の取り扱いに関する覚書を締結のうえ外部に取り扱い を委託することがあります。

3.個人情報の提供について

保養施設等を利用される場合および宿泊を伴うイベントに参加される場合は、宿泊施設における宿泊者への対応を円滑に行うためおよび消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を個人情報の取り扱いに関する覚書を締結のうえ、宿泊施設へ提供いたします。その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ず第三者に開示いたしません。

- 4. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、保養施設等の利用及びイベントの参加はできませんのでご了承ください。
- 5. 個人情報開示等の問い合わせ

個人情報又は第三者提供記録については、ご本人による利用目的の通知、開示、訂正、追加、 削除、利用停止、消去又は第三者への提供の停止を求めることができます。下記の個人情報に 関する問い合わせ窓口にご連絡ください。

【お問い合わせ窓口】

関東ITソフトウェア健康保険組合

個人情報保護部門管理者 健康増進課長

TEL 03-5925-5301 FAX 03-5925-5311