



ノルディック・ウォーク (Nordic Walk) とは・・・

ウォーキング専用ポールを使って歩く新しいウォーキングスタイルです。ポールを使うことによって効果的で快適な全身運動ができるようになりました。是非一度体験して見てください。

心と体の元気づくり

ノルディック・ウォーク体験会

平成30年

10月26日(金)

9:30~11:30

参加者
募集中
初心者、大歓迎!

集合・受付場所

ミニドラッグ シロクマ
202 イベントホール
(広島市安佐南区山本3-8-21)

受付 9:15~

参加費 500円 (保険料含む)

- 初めての方のために初心者指導を行います。
- 運動のできる服装、シューズでお越し下さい。
- ウォーキング用ポールは主催者が用意します。



●締め切り **平成30年10月24日(水)**

●申込み方法 お電話または裏面の「参加申込書」に必要事項を記入しFAXしてください。

お申し込み・お問合せ

ミニドラッグ シロクマ (担当: 東)

(受付時間 10:00 ~ 19:00 日祝定休)

広島市安佐南区山本3-8-21

TEL 082-555-0322 FAX 082-871-1336

(株)オール・オン・スポーツ

広島市中区東千田町2-8-6 東千田ありみ 1F

TEL 082-569-9300 FAX 082-569-9320

【主催】(株)西日本メディカル (遊和コミュニティ) (株)オール・オン・スポーツ

心と体の元気づくり ノルディック・ウォーク体験会
平成30年10月26日(金) ミニドラッグ シロクマ 参加申込書

ふりがな		性別	男 女
お名前		年齢	歳
ご住所	(〒)		
電話番号	() -		
■当日ポールをご持参になりますか？ (はい いいえ) ■ノルディック・ウォークの経験の有無 (有 無)			

ふりがな		性別	男 女
お名前		年齢	歳
ご住所	(〒)		
電話番号	() -		
■当日ポールをご持参になりますか？ (はい いいえ) ■ノルディック・ウォークの経験の有無 (有 無)			

ふりがな		性別	男 女
お名前		年齢	歳
ご住所	(〒)		
電話番号	() -		
■当日ポールをご持参になりますか？ (はい いいえ) ■ノルディック・ウォークの経験の有無 (有 無)			

(注) ご記入いただいた個人情報は、参加受付と保険加入以外の目的で使用することはありません。
(ただし、今後行われるイベントや講習会等のお知らせを送らせていただく場合もございますので予めご了承ください。)

申込締め切り	平成30年10月24日(水)
--------	----------------

申込先(FAX送信先)

(株)西日本メディカル
ミニドラッグ シロクマ
株式会社 オール・オン・スポーツ

FAX 082-871-1336

FAX 082-569-9320