

往復約10km  
周回コース

# マリンピア喜入 秋の里山ウォーキング

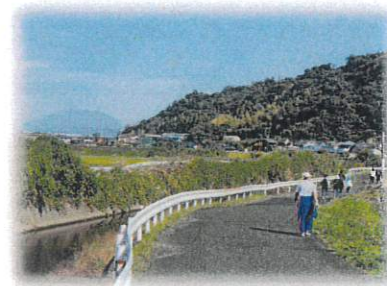
## 参加者募集

- 開催日 令和7年10月26日(日) ※小雨決行
- 参加資格 完歩が可能な方(15歳以下は保護者同伴)
- 定員 40名(超えた場合は抽選)  
ご参加いただける方のみ、参加通知書を発送します
- コース マリンピア喜入～旧麓武家屋敷群～南方神社
- 申込方法 専用申込用紙に必要事項を明記して  
直接持参するか、郵送、FAX、メールにて  
お申込みください。
- 参加料 1,100円(お弁当付き)



詳しくは、開催要項をご確認ください

申込締切 令和7年10月12日(日)



## 令和7年度マリンピア喜入 秋の里山ウォーキング 開催要項

1. 目 的 イベントを通して参加者の体力づくり・健康づくりの促進を目的とします。  
喜入地域の自然を楽しみながらの秋のウォーキングを開催します。
2. 主 催 一般財団法人鹿児島市健康交流促進財団
3. 開 催 日 令和7年10月26日(日) ※小雨決行
4. 会 場 道の駅『喜入』マリンピア喜入(集合・スタート・ゴール地点)
5. 距 離 約10km
6. コー ス マリンピア喜入 → 宮坂神社 → 旧麓武家屋敷群 → 南方神社 → 帰路
7. 日 程 9:00 ～ 受付開始(マリンピア喜入・多目的広場)  
9:15 ～ オリエンテーション・ウォーキング講座  
9:30 ～ スタート  
12:30 ～ ゴール(到着時に各自点呼・解散)
8. 参加資格 健康で完歩が可能な方(高校生以下は保護者同伴)
9. 定 員 40名(定員を超えた場合は抽選)  
※ご参加いただける方のみに、参加通知書を発送します。
10. 参 加 料 お一人様1,100円(お弁当代を含みます)  
※当日、受付時にお支払いください。
11. 申込方法 専用申込用紙に必要事項を明記して、道の駅『喜入』管理事務所に直接提出するか、  
郵送、FAXまたはメールにてお申し込みください。  
必要事項は下記の通りです。  
※複数人でお申込みの場合は、代表者の明記をお願いします。  
① 氏名      ② フリガナ      ③ 性別      ④ 郵便番号      ⑤ 住所  
⑥ 電話番号   ⑦ 生年月日      ⑧ 年齢
12. 申込締切 令和7年10月12日(日) 必着
13. 参加通知 申込締切後、ご参加いただける方に参加通知書を郵送します。  
※複数人でお申込みの場合は、代表者へ参加通知書を郵送します。  
※当日は、参加通知書をご持参ください。
14. そ の 他 ① 当イベントで撮影した画像はマリンピア喜入の広報等に使用させていただきます。  
② お弁当のアレルギー対応は行っておりません。  
③ 天候によっては、時間、コース等を縮小する場合があります。
15. 申 込 先 マリンピア喜入 〒891-0203 鹿児島市喜入町 6094 番地 1  
TEL: 099-345-1117      FAX: 099-345-3412  
メール: marinpiak@po3.synapse.ne.jp

# マリンピア喜入 秋の里山ウォーキング 参加申込書

令和 7 年      月      日 申込み

|                                          |              |  |    |       |             |     |
|------------------------------------------|--------------|--|----|-------|-------------|-----|
| 1<br><span style="color: red;">代表</span> | フリガナ         |  |    | 生年月日  |             |     |
|                                          | 参加者名         |  |    | 昭和・平成 | 年    月    日 |     |
|                                          | 電話番号<br>(携帯) |  |    | 年齢    | 歳           | 男・女 |
|                                          | 郵便番号         |  | 住所 |       |             |     |
| 2                                        | フリガナ         |  |    | 生年月日  |             |     |
|                                          | 参加者名         |  |    | 昭和・平成 | 年    月    日 |     |
|                                          | 電話番号<br>(携帯) |  |    | 年齢    | 歳           | 男・女 |
|                                          | 郵便番号         |  | 住所 |       |             |     |
| 3                                        | フリガナ         |  |    | 生年月日  |             |     |
|                                          | 参加者名         |  |    | 昭和・平成 | 年    月    日 |     |
|                                          | 電話番号<br>(携帯) |  |    | 年齢    | 歳           | 男・女 |
|                                          | 郵便番号         |  | 住所 |       |             |     |
| 4                                        | フリガナ         |  |    | 生年月日  |             |     |
|                                          | 参加者名         |  |    | 昭和・平成 | 年    月    日 |     |
|                                          | 電話番号<br>(携帯) |  |    | 年齢    | 歳           | 男・女 |
|                                          | 郵便番号         |  | 住所 |       |             |     |

- 申込締切日以降、代表者様へ参加通知書をご郵送します。(定員を超えたら抽選)
- 参加者全員に、主催者側でウォーキングイベント実施に必要な傷害保険に加入します。  
上記の必要事項を必ずご記入してください。
- 上記記載の個人情報について当財団では、厳正なる管理のもとに保管しイベント等のご案内・ご連絡のために利用します。

申込締切日    令和 7 年 1 0 月 1 2 日 (日) 必着

主 催    一般財団法人鹿児島市健康交流促進財団

送り先    マリンピア喜入 秋の里山ウォーキング係    〒891-0203 鹿児島市喜入町 6094 番地 1

連絡先    TEL 099-345-1117    FAX 099-345-3412    Mail [marinpiak@po3.synapse.ne.jp](mailto:marinpiak@po3.synapse.ne.jp)