



いきいき

健康づくり2022

参加申込案内

募集期間

9月1日(木)～9月30日(金)
(郵送の場合、当日消印有効)
※秋空ヨガin SHIBUYAは
9月22日(木)申込締切

Web申込

対象イベント

ウォークラリー

秋空ヨガ in SHIBUYA

千葉真子Enjoyラン2022

スマホスタンプラリー

健康づくりレッスン
(オンライン)

郵送申込

対象イベント

ウォークラリー

秋空ヨガ in SHIBUYA

千葉真子Enjoyラン2022

参加申し込み

「いきいき健康づくり2022」のホームページ
<https://www.toshinkyō.or.jp/event>
または下記のQRコードよりお申し込みください。



申込み完了後、申込者のメールアドレスへ受付完了メールが自動送信されます。

裏面下欄の「いきいき健康づくり2022」参加申込書・参加証に必要な事項をご記入のうえ、**返信用封筒(94円切手貼付、住所氏名を明記)**を同封し、「いきいき健康づくり2022」事務局宛にご郵送ください。**(参加申込書・参加証は、東振協のホームページからもダウンロードできます)**

複数のイベントにお申し込みの場合は、参加コースごとに参加申込書の作成をお願いいたします。

参加申込書の送付先

〒130-0014 東京都墨田区亀沢1-7-3

東京都ニッパ健保会館5階

東振協「いきいき健康づくり2022」事務局

※参加申込書を郵送される際は、コピーを取るなどして、内容をお控えください。
※なお、募集人数に達した場合は、その時点で締め切りとさせていただきますので、お早めにお申し込みください。

案内等の交付

イベント開催1週間前になりましたら、**メールにてご案内(URL、PDF等)を送信いたします。**

イベント名	送信するもの
ウォークラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加会場等の案内 参加証 誓約書(体調チェックシート) アンケート
千葉真子Enjoyラン2022	
秋空ヨガ in SHIBUYA	
スマホスタンプラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加会場等の案内 参加証 アンケート <p>※誓約書(体調チェックシート)は、申込み時にWebでの回答を行っていただきます。</p>
健康づくりレッスン(オンライン)	<ul style="list-style-type: none"> 視聴方法等の案内 視聴URL アンケート

事務局より下記を郵送いたします。

イベント名	郵送するもの
ウォークラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加会場等の案内 参加証 誓約書(体調チェックシート) アンケート
千葉真子Enjoyラン2022	
秋空ヨガ in SHIBUYA	
健康づくりレッスン(オンライン)	

※すでに募集人数に達している場合は、ご参加いただけない旨のお知らせを郵送いたしますのでご了承ください。

当日イベントへ参加

当日は下記のものをご持参、ご提出ください。

イベント名	持参・提出するもの
ウォークラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加証 誓約書(体調チェックシート) アンケート
千葉真子Enjoyラン2022	
秋空ヨガ in SHIBUYA	
スマホスタンプラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加会場等の案内 参加証 アンケート
健康づくりレッスン(オンライン)	届いた案内(URL)をもとに、ご参加ください。 ※Zoomでの参加環境をご確認ください。 ※通信料金は参加者の負担となります。

※参加証はメール画面を提示又は参加証メール本文をプリントアウトして受付時にご提出ください。

※誓約書(体調チェックシート)、アンケートはご自身で印刷のうえご提出ください。

※誓約書(体調チェックシート)の内容により当日ご参加いただけない場合があります。

当日は下記のものをご持参、ご提出ください。

イベント名	持参・提出するもの
ウォークラリー	<ul style="list-style-type: none"> 参加証 誓約書(体調チェックシート) アンケート
千葉真子Enjoyラン2022	
秋空ヨガ in SHIBUYA	
健康づくりレッスン(オンライン)	

※申し込みのキャンセルは、受付完了メールに記載のキャンセルフォーム、または、お電話にてお早めにご連絡ください。

お問い合わせ電話番号

(9月1日より)

TEL 03-6284-0945

平日 10:00～16:00

東振協「いきいき健康づくり2022」郵送申込一覧

イベント名	開催日	時間	コース番号	開催地	募集人数
ウォークラリー	10月 2日(日)	午前10時頃～	A-1	横浜みなとみらい	500名
	10月 9日(日)		A-2	国営昭和記念公園	500名
	10月16日(日)		A-3	都立葛西臨海公園	500名
	10月23日(日)		A-4	葛飾柴又界隈	500名
	10月30日(日)		A-5	等々力溪谷	500名
秋空ヨガ in SHIBUYA (女性限定)	10月 1日(土)	午前10時00分～10時45分	B-1	渋谷ストリーム4階 [TORQUE SPICE & HERB TABLE & COURT]	50名
		午前11時15分～12時00分	B-2		50名
		午後12時45分～1時30分	B-3		(30組)60名
		午後2時00分～2時45分	B-4		50名
	10月 8日(土)	午前10時00分～10時45分	B-5		50名
		午前11時15分～12時00分	B-6		50名
		午後12時45分～1時30分	B-7		(30組)60名
		午後2時00分～2時45分	B-8		50名
千葉真子Enjoyラン 2022	11月 3日(木・祝)	午前10時00分～11時30分	C-1	中野区立平和の森公園 (草地広場周辺)	150名
		午後1時30分～3時00分	C-2	100名	
	11月23日(水・祝)	午前10時00分～11時30分	C-3	豊洲ぐるり公園 (公園内芝生広場周辺)	150名
		午後1時30分～3時00分	C-4	100名	

申込期間

9月1日(木)～9月30日(金)(当日消印有効)※募集人員になり次第、締め切らせていただきます。
※募集人員に達しない場合は、締め切り後も申し込みを受け付けます。 ※秋空ヨガのみ9月22日(木)消印有効。

スマホスタンプラリー・健康づくりレッスンはWebのみの申込となります。

「いきいき健康づくり2022」参加申込書・参加証

加入組合名 健康保険組合	参加証送付先住所(ビル・建物名も明記のこと) (会社・自宅) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ○をつけてください
上記以外の方(番号に○をつけてください。) 1.全国健康保険協会 2.国民健康保険 3.共済組合 4.健康友の会 5.都民 6.その他	
参加イベント名	参加コース番号 ※1コース1枚記入
参加証番号(記入の必要なし)※	連絡先電話番号 () -

(注)※参加証番号欄を除きご記入ください。

	参加者名	年齢	性別	参加者名	年齢	性別
ウォークラリー	フリガナ 参加代表者	歳	男・女	フリガナ	歳	男・女
	フリガナ	歳	男・女	フリガナ	歳	男・女
	フリガナ	歳	男・女	フリガナ	歳	男・女

	参加者名	年齢	性別	同行者名(親子レッスンのみ)	年齢	性別
秋空ヨガ	フリガナ	歳	女	フリガナ	歳	男・女
				親子レッスン同行者欄		

	参加者名	年齢	性別
Enjoyラン	フリガナ	歳	男・女

・秋空ヨガ in SHIBUYA、千葉真子Enjoyラン2022
に複数名で参加ご希望の場合は、お一人ずつの申し込みをお願いいたします。
(参加申込書コピー可。東振協ホームページからもダウンロード可。)

(注)参加者名には必ずフリガナをご記入ください。年齢はイベント当日時点でご記入ください。

別紙(リーフレット)の「個人情報の利用に関する同意について」に

同意します

同意しません

参加(代表)者名 _____

※代表者のみの同意としていますので、参加者の同意のご意思をご確認のうえ、チェックをお願いします。なお、同意欄にチェックがない場合、参加できないことがあります。

個人情報に関する同意について（いきいき健康づくり 2022）

一般社団法人 東京都総合組合保健施設振興協会(以下、当協会という。)は、以下の定めに従い、貴殿の個人情報を取扱います。「個人情報の利用に関する同意について」の内容をご確認の上、同意をお願いいたします。

①利用目的について

- ・参加に伴う資格確認のため
- ・参加証等の交付のため
- ・東総協・東振協 NEWS 掲載及び当協会事業案内掲載のため(イベント風景写真等掲載)

②個人情報の取扱いについて

当協会は、個人情報を上記利用目的の範囲内で正確・最新の内容に保つよう努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。

③個人情報の第三者への提供

当協会は、下記に示す個人情報を第三者に提供することを予定しております。

- (a) 提供する目的／・イベントの開催及び結果の報告のため・加盟する健康保険組合の健康保持推進のため
- (b) 提供する個人情報の項目／・参加申込情報・イベントの風景写真
- (c) 取得方法／・撮影・郵送・Web 参加申込フォーム
- (d) 提出先(組織の種類等)／・健康保険組合・東総協
- (e) 提供の手段又は方法／・郵送・宅配便・電子媒体・メール
- (f) 提供に関する契約の有無／・無

また、以下に示す①～⑤に該当する場合を除き、第三者への提供はいたしません。

- ①ご本人が事前に承諾された場合。
- ②法令に基づく場合。
- ③人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
- ④公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。
- ⑤国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

④委託先等の管理

当協会は第 1 項で示した目的を達成するため業務を委託する場合があります、その際は委託先に対し、適切な取扱い及び保護を行わせ、第三者への開示・提供、及び第1項の目的以外に利用することを禁止します。

⑤個人情報を与えることの任意性等について

必須入力(記入)箇所に入力(記入)がない場合、又は入力(記入)内容に誤りがあった場合、本イベントにご参加できない場合があります。

⑥個人情報の開示、訂正、削除について

当協会が保有する開示個人情報について、以下に示す開示等を請求することができます。

- ・開示個人情報の利用目的の通知・開示個人情報の開示・開示個人情報の訂正、追加又は削除・開示個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

開示個人情報に対する開示等の申出は【個人情報相談受付窓口担当】TEL03-3626-7504 までご連絡をお願いします。