

## 社会保険協会 支部事業のお知らせ



**「健康づくりハイキング」について** 各支部において、毎年「健康づくりハイキング」を開催しているところですが、今年度の開催は、下記のとおり会津若松支部と白河支部の2支部となります。福島、郡山、平、相馬の各支部におきましては、「新しい生活様式」に基づいた「三密」の回避が困難なことから、今年度の開催は中止することになりましたので、ご理解を賜りたいと思います。

### 会津若松支部 五色沼ハイキングコース

福島県の裏磐梯にある「五色沼湖沼群」は、磐梯山の噴火によってつくられた美しい湖沼。森の中に点在する色とりどりの沼は、誰をも惹きつける神秘的な魅力を持っています。1時間ちょっとの散歩コース「五色沼自然探勝路」には、毘沙門沼、赤沼、深泥沼、弁天沼、瑠璃沼、青沼、柳沼などがあり、短い時間の中でそれぞれ特徴をもった沼を見ることができます。ここでは、次々と現れる湖沼の絶景ポイントと見どころを散策します。

日時	令和2年10月25日(日)※雨天決行 (状況により目的地や内容が変更になることがあります)	参加資格	管内の社会保険協会加入事務所の被保険者とそのご家族の方
集合場所	会津若松年金事務所駐車場 8:00出発 ※マスク着用で集合ください。	参加費	一人4,000円 (交通費、昼食、見学料、保険料を含む)
目的地	裏磐梯「五色沼コース」約70分、約3.6km のコース/裏磐梯高原ホテル(昼食)・磐梯山 噴火記念館(見学)・道の駅猪苗代(買い物)	申込締切	令和2年10月9日(金)
		募集人員	先着25名(1事業所4名まで)

※詳しい内容、申し込み方法は(一財)福島県社会保険協会までご連絡ください。Tel 024-525-9311 ※コロナ禍での開催のため、募集人員は例年の半数となります。又、中止も予想されますので、代表の方のファックス番号もしくは、メールアドレスを必ずご記入の上、お申し込みください。

### 白河支部 溪流の音のしらべと心地よい空気に包まれて歩く

今年は、新型コロナの影響からバスを使わず、近くにある素晴らしい自然を楽しむコース設定としました。場所は、那須甲子高原にある阿武隈川のほとりの新甲子遊歩道を歩くコースです。新甲子遊歩道では、阿武隈川源流のせせらぎの音を聞きながら溪流沿いを散策し、その後、きびたきの森に入り、鳥たちの鳴き声に包まれて森歩きが体験できます。ウッドチップが敷き詰められたコースは、足に優しく、ハイキングの環境が整っています。ハイキングの後には、新甲子温泉「五峰荘」で、豪華(?)な昼食と温泉入浴をお楽しみいただけます。

日時	令和2年10月25日(日)※雨天決行 (状況によりコース等の内容が変更になることがあります)	参加資格	管内協会会員事業所の被保険者及びそのご家族の方
集合場所	集合 9:00 ※マスク着用で集合ください。 集合は現地集合とし、詳しくは参加代表者を通じ、連絡します。	参加費	一人1,500円 ※当日承ります。 (昼食代・温泉入浴料・保険料・飲物代含む)
目的地	新甲子遊歩道コース/新甲子温泉 五峰荘 (昼食・温泉入浴)	申込締切	令和2年10月14日(水)
		募集人員	先着40名 ※定員になり次第締め切ります。

※コロナ禍における「新しい生活様式」に基づく「三密」回避の対応をお願いすることになります。

## 「健康づくりハイキング」のお申し込みについて

今月号でご紹介した会津若松支部・白河支部の「健康づくりハイキング」に参加希望されるときは、下記の「ハイキング共通参加申込書」に必要事項を記載のうえFAXまたは郵送でお申し込みください。(FAX先:024-525-9312、郵送先:〒960-8041 福島市大町5-2千代田生命福島ビル4F(一財)福島県社会保険協会) 参加資格は「管内の社会保険協会加入事業所の被保険者及びそのご家族の方」になりますのでご注意ください。なお、事業所所在地から遠隔地にお住まいの方については、その住所地のハイキングに特例として参加することができます。

### ハイキング共通参加申込書 FAX: 024-525-9312

事業所名称			管轄支部名(参加する支部)	<input type="checkbox"/> 会津若松 <input type="checkbox"/> 白河	
事業所所在地	〒		事業所整理記号		
電話番号			FAX番号		
グループ代表の携帯電話(緊急連絡先)			メールアドレス		
参加者	代表者氏名	年齢( )歳	男・女	保険証番号( )	被保険者・家族
	氏名	年齢( )歳	男・女	保険証番号( )	被保険者・家族
	氏名	年齢( )歳	男・女	保険証番号( )	被保険者・家族
	氏名	年齢( )歳	男・女	保険証番号( )	被保険者・家族

(注1)各支部の「実施要項」が必要なときは、ホームページからダウンロードするか(一財)福島県社会保険協会へご連絡願います。

(注2)お申し込みいただいたグループの代表者の方へは、事前(実施日の2~5日前頃)に詳細な「お知らせ」をお送りいたします。

■〒960-8041 福島市大町5-2千代田生命福島ビル4F ■TEL.024-525-9311 ■FAX.024-525-9312