

久医発第 260号
平成19年3月26日



会 長 殿

健康ウォーク実行委員会
委員長 丸田 宏 幸



第18回医師と歩こう県民健康ウォーク in くるめ大会開催について

早春の候、益々御清祥にて御活躍のこととお慶び申し上げます。

さて、医師と歩こう県民健康ウォーク in くるめ大会を来る5月20日福岡県・福岡県医師会・福岡県ウォーキング協会・久留米市等の主催により久留米医師会が担当で別紙のとおり開催することになりました。

つきましては、ポスター及び大会要項等を同封致しますので、会員への周知方宜しくお願い致します。

小郡三井医師会より

担当理事 廣瀬真恵・永田正和



医師と歩こう！
国民健康ウォーク
inくるめ

日 時 平成19年5月20日（日曜日）午前8時30分受付開始

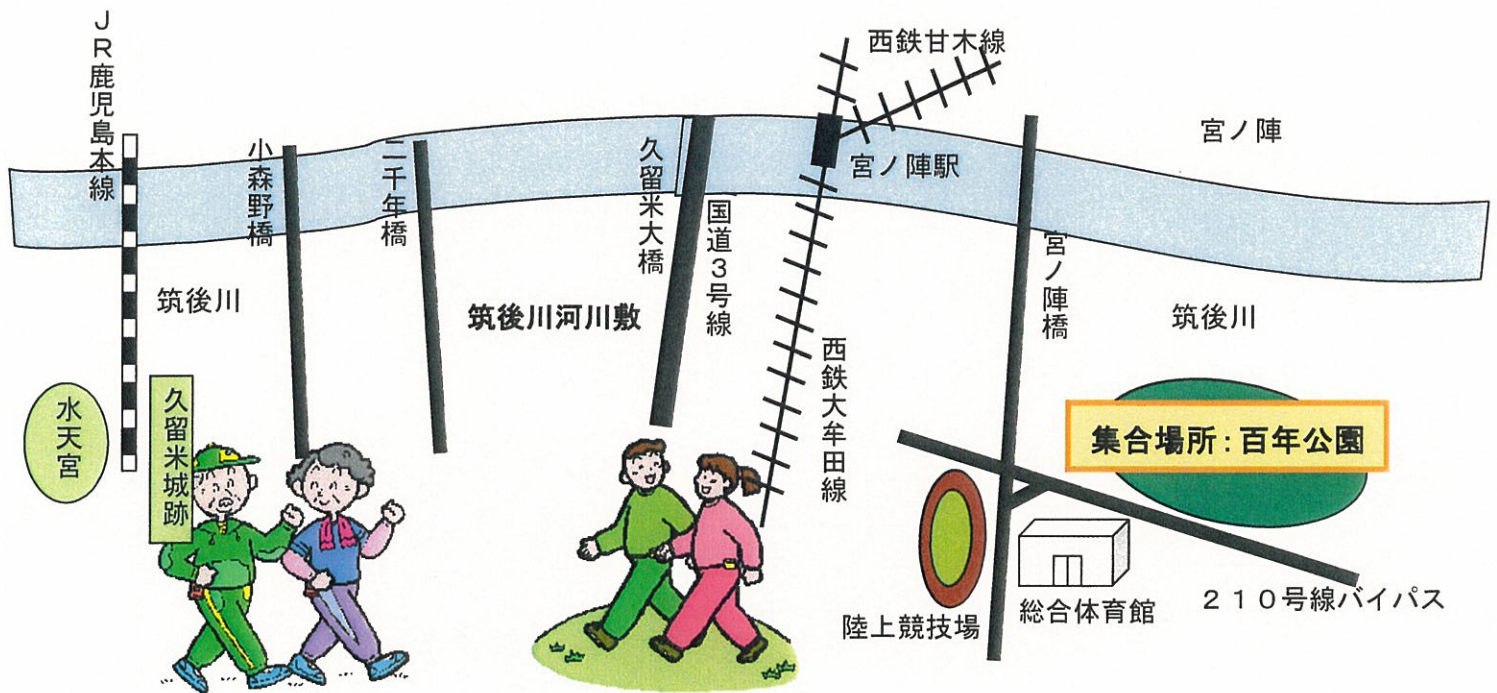
※ 台風以外は、雨天でも歩きます。

場 所 久留米百年公園（合川町）

筑後川サイクリングロード（筑後川河川敷）

【百年公園⇄水天宮往復・片道約4km】

参加料 無料 (軽食有)



主 催 福岡県・福岡県医師会・福岡県ウォーキング協会・久留米市・西日本新聞社・久留米医師会

後 援 福岡県歯科医師会・福岡県薬剤師会・福岡県看護協会・福岡県栄養士会

久留米保健福祉環境事務所・久留米歯科医師会・久留米三井薬剤師会・久留米大学第三内科

医師と歩こう！県民健康ウォーク in くるめ

” 薫風の筑後川を歩こう ”

大 会 要 項

1. 大会 趣 旨

アメリカで始まった「医師と歩こう」運動を手本にして、筑後川河畔を医師・歯科医師・薬剤師・看護師・栄養士の皆さんと一緒に歩き、健康について気軽に語り合う「医師と歩こう県民健康ウォーク in くるめ」を開催します。だれにでも気軽にできるスポーツ「ウォーキング」は生活習慣病予防、ストレスの解消になります。川風を楽しみましょう。

2. 名 称 医師と歩こう県民健康ウォーク in くるめ

3. 期 日 平成19年5月20日（日曜日）

4. 主 催 福岡県・福岡県医師会・福岡県ウォーキング協会・久留米市・
西日本新聞社・久留米医師会

5. 後 援 福岡県歯科医師会・福岡県薬剤師会・福岡県看護協会・
福岡県栄養士会・久留米保健福祉環境事務所・久留米歯科医師会・
久留米三井薬剤師会・久留米大学第三内科

6. 協 賛 陸上自衛隊久留米駐屯地・フクダ電子西部北販売㈱・大塚製薬㈱・
ノヴァ・スポーツプラザ・久留米消防音楽隊・森永乳業㈱・
アサヒコーポレーション㈱・久留米商工会議所
久留米ライオンズクラブ・久留米中央ライオンズクラブ・
久留米りんどうライオンズクラブ・久留米ちとせライオンズクラブ・
久留米高牟礼ライオンズクラブ・久留米有馬ライオンズクラブ・
久留米菜の花ライオンズクラブ

7. コ ー ス 久留米百年公園をスタート及びゴールとする
約8kmの筑後川サイクリングロード

8. 参 加 料 無 料

9. 申込締切期日 平成19年5月18日（金曜日）

10. 申 込 方 法 参加希望者は、ハガキ又は申込用紙に住所・氏名・年齢・性別・職業・
電話番号を明記し、大会事務局までお申込み下さい。
電話・FAXでの申し込みも受け付けます。

《大会事務局》

〒830-0013 福岡県久留米市櫛原町34

久留米医師会館内 健康ウォーク係

TEL 0942-34-4163

FAX 0942-31-1156 / 35-0004 / 34-4220

E-MAIL kenkouwalk@kurume-med.or.jp

お問い合わせは、土・日・祭日を除く午前9時から午後5時まで

実 施 要 項

平成19年5月20日

8時30分 受付開始 久留米百年公園 芝生広場
1. 健康相談コーナー
2. 血圧測定コーナー
3. 心電図検査コーナー
4. 骨密度測定コーナー

9時30分 集合・開会式
1. 大会委員長
2. 福岡県知事
3. 久留米市長

10時00分 健康ウォーク スタート

12時00分 健康ウォーク ゴール（昼食）
1. 健康相談コーナー
2. 血圧測定コーナー
3. 心電図検査コーナー

13時00分 閉会式

申 込 要 領

申込方法：参加希望者は、ハガキまたは申込用紙に住所・氏名・年齢・職業・性別・電話番号を明記し、大会事務局までお申し込み下さい。
※医師の方は専門科目をご記入下さい。

申込締切日：平成19年5月18日(金曜日)

申込・お問い合わせ先(大会事務局)

〒830-0013 福岡県久留米市櫛原町34

久留米医師会館内 健康ウォーク係

TEL 092-34-4163

FAX 0942-31-1156/35-0004/34-4220

E-MAIL kenkouwalk@kurume-med.or.jp

申 込 用 紙

番号	氏 名	住 所	年齢	性別	職業	電話番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						