

40歳以上の (ご家族)**も** 

# 建康増進のために、 ひご参加ください!

当健保組合の健康づくりの基本は「歩く」ことです! 「いつでも・どこでも・誰でも」参加できるウォークラリーを 今年も開催いたします。40歳以上のご家族もご参加いた だけますので、奮ってご参加ください。

実施期間 平成29年9月1日(金)~11月30日(木)

対象者 当健保組合の被保険者および40歳以上の被扶養者

彰 全期間参加された方で、1日の平均歩数に応じて記念品を 贈呈(1万歩以上:達成賞、8千~1万歩未満:努力賞、 8千歩未満:参加賞)

参加方法 ①WEB版ウォークラリー

8月中にエントリーし、実施期間中は「1日の歩数計の カウント」を入力してください(体重の記録や日記機能も 利用できます)。

※歩数は自動取りまとめのため、歩数の入力等は12月14日(木) までに終えてください。

#### ②紙上ウォークラリー

記録表(次ページ)に、「1日の歩数計のカウント」を 記入。ウォークラリー終了後、「1日の平均歩数」を算出 し、当健保組合に記録表をFAXまたは郵送してくだ さい。

提出期限 12月14日(木) ※郵送の場合、当日消印有効

提出先 FAX 03-3862-7335

郵送 〒111-0053

東京都台東区浅草橋2-28-14 3階 玩具人形健康保険組合

## WEB版ウォークラリー

エントリー期間 8月1日(火)~8月31日(木)

事前にエントリーしておけば、ウォークラリー期間中は歩数を入力するだけでOK! やる気アップにつながる楽しい機能満載のWEB版を、ぜひご活用ください!

当健保組合HPにアクセスし、 「ウォーキングキャンペーン」 をクリック



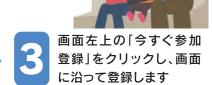
http://www.gangukenpo.or.jp/



「パスワード」を入力し、 「ログイン」をクリック









2回目以降は、登録時に設定した「ログインID」と「パスワード」を入力してログインします。

### やる気アップにつながる機能が満載!

●公開された「参加者の 日記」が閲覧できるほ か、ランキング機能もあ り、他の参加者の存在 やがんばりが目に見え ますし



●歩数や体重の記録 がグラフで表示さ れるほか、自分の 歩数と参加者全員 の平均歩数が簡単 に比較できます!





### 第17回 紙上ウォークラリー 記録表

玩具人形健康保険組合 行 FAX 03-3862-7335

	•••••	9月
1日	金	歩
(2日	土	歩
(3日	日	歩
(4日	月	歩
(5日	火	歩
(6日	水	歩
(7日	木	歩
(8日	金	歩
9日	土	歩
10日	日	歩
11日	月	歩
12日	火	歩
13日	水	歩
14日	木	歩
15日	金	歩
(16日	土	歩
[17日	日	歩
18日	月	歩
19日	火	歩
20日	水	歩
21日	木	歩
〔22日	金	歩
23日	土	歩
24日	日	歩
25日	月	歩
26日	火	歩
27日	水	步
28日	木	歩
29日	金	歩
30日	土	步

		10月
1日	日	步
2日	月	步
3日	火	步
4日	水	步
5日	木	歩
6日	金	步
(7日	土	步
(8日	田	步
9日	月	步
10日	火	步
[11日	水	步
12日	木	步
13日	金	步
[14日	土	步
15日	日	步
16日	月	步
〔17日	火	步
18日	水	步
(19日	木	步
(20日	金	歩
(21日	土	步
〔22日	日	歩
23日	月	歩
〔24日	火	歩
25日	水	歩
26日	木	歩
27日	金	歩
28日	土	歩
29日	日	歩
(30日	月	歩
(31日	火	歩

••••••		·····
		11月
1 🛭	水	步
2日	木	步
3日	金	步
4日	土	步
5日	日	步
6日	月	步
7日	火	步
8日	水	步
9日	木	步
10日	金	步
11日	土	步
12日	日	步
13日	月	步
14日	火	步
15日	水	步
16日	木	步
〔17日	金	歩
18日	土	步
19日	日	步
20日	月	步
21日	火	步
22日	水	步
23日	木	步
〔24日	金	步
〔25日	土	步
〔26日	日	步
27日	月	歩
28日	火	歩
29日	水	步
(30日	木	歩

合	計	步

<b>1</b>	日の	平均:	步数	(端数	切り	/捨て	)
----------	----	-----	----	-----	----	-----	---

3カ月の 累計歩数

平均歩数

_	<b>"</b> [	意	<b>月</b>	-	_		感-	九	! 一	を -	đ.	òi	書-	<b>a</b>	-	< <i>i</i>	だ-	7	= (	۱, -	0	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

事業所名				自宅住所	₸
被保険者証	記号	番号		1 日七任別	
参加者氏名		区分	本人・家族	電話番号	