

歩こう埼玉のみぞ



NPO SWA 入会案内



特定非営利活動法人埼玉県ウォーキング協会 (NPO SWA)

TEL:048-831-4702 FAX:048-825-4166 〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 1-4-5-102

インターネットホームページアドレス: <http://www.saitama-walking-kyokai.jp/>

Q1. 特別非営利活動法人 埼玉県ウォーキング協会(NPO SWA)はどんな活動をしていますか?

当協会は、『県内各市町村をくまなく歩こう』をモットーに例会を開催しています。月例会、大会、特別例会、平日ウォーク、ウォーキング教室などのイベントの開催のほか365日いつでも利用できるウォーキング・ステーションの運営、各地で開催されるウォーキング教室への講師派遣等さまざま形でウォーキングライフを楽しんでいただくサポートをしております。

Q2. 入会するとどんな特典がありますか?

- 1) 会員証 (Member's Card)、会員名札が送られます。
- 2) 会員は月例会の参加費が原則無料となります。
- 3) 歩行距離はオフィシャルとして記録され、1,000kmまでは100kmごと、以降は500kmごとに表彰され、当協会特製のバッジ (スネールバッジ [上の写真]) が授与されます。
- 4) 埼玉県内すべての市町村を歩いた会員には『彩の国めぐり賞』が授与されます。
- 5) 正、賛助会員には毎月 (会報) “埼玉あるけ通信” が送られます。
- 6) 事故に関してはJWA傷害福祉制度 (傷害保険) に加入していますから安心です。

Q3. 入会条件、入会金、会費はどうなっていますか?

当協会の活動の趣旨に賛同いただける方はどなたでも入会いただけます。

	種別 入会月	正会員	賛助会員	家族会員	会費の有効期間
		入会金	1,000 円	1,000 円	
会費	1~6	10,000 円	5,000 円	2,000 円	入会月~当年12月末
	7~10	6,000 円	3,000 円	1,000 円	
	11~12	10,000 円	5,000 円	2,000 円	入会月~翌年12月末

Q4. 入会の方法はどうするのですか?

次の二通りの方法で入会することができます。

- 1) 例会の時、直接申し込む (裏面の申込書をご利用ください。)
- 2) 郵便局より申し込む (最寄りの郵便局から振込んでください)

郵便振替口座番号: 00110-2-544531 名義: NPO法人埼玉県ウォーキング協会

振替用紙の通信欄に 会員種別 (正、賛助、家族) 氏名 (ふりがな)
〒住所 性別 生年月日 電話番号 E-mail address (お持ちの方)
入会動機 当協会を何処で知ったか
を記入の上ご送金ください。

NPO法人埼玉県ウォーキング協会の主催するウォーキング・イベントの一例をご紹介します。
 (開催案内はHP：<http://www.saitama-walking-kyokai.jp/>でも確認いただけます。)



健やか 爽やか ウォークを目標に月例会には多くの仲間が元気に楽しく歩いています。 **あなたもお仲間になりませんか！！**

月例会で、歩いた累積距離に応じ表彰。かわいい**スネールバッジ**は好評です。(会員限定)

大会ではファミリーでの参加も目立ちます。**ヤングウォーカー誕生！！**

- * ウォーキング・イベントには会員でなくても自由に参加することができますが、イベント情報を毎月定期的に入手するためには入会をお勧めいたします。
- * イベントは現地集合・現地解散、雨天決行が原則です。
- * ウォーキング・イベントに参加された場合、各種の認定を受けることができます。
- * 以下の表は**認定・参加費**等の原則です。

区分	SWA会員					他協会・一般					備考
	IVV	Wh1800	距離	彩の国	参加費	IVV	Wh1800	距離	彩の国	参加費	
月例会	○	○	○	○	×	○	○	×	×	¥300, ¥500	月1回100*。表彰あり
大会	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	
特別例会	○	△	○	○	○	○	△	×	×	○	
指定例会	○	△	○	○	○	○	△	×	×	○	SWA指定加盟団体の例会
平日W(平日特別)	○	×	×	×	○(¥300)	○	×	×	×	○(¥300)	個別表彰制度あり
教室	○	×	×	×	○(¥500)	○	×	×	×	○(¥500)	個別表彰制度あり
川越・熊谷教室	×	×	×	×	○(¥300)	×	×	×	×	○(¥300)	
W S T	○	×	×	×	○(¥200)	○	×	×	×	○(¥200)	個別表彰制度あり
協力	○	×	×	×	○	○	×	×	×	○	JWAなどへの協力イベント

-----切り取り線----- (例会等で直接申し込みの際、ご利用ください。)

特定非営利活動法人 埼玉県ウォーキング協会 (NPO SWA)
 代表理事 会長 小川 正 様
 協会の趣旨に賛同し入会いたします

仮 No.

年 月 日

会員種別	氏名	ふりがな	性別	生年月日	血液型
<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 賛			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB
<input type="checkbox"/> 家			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB
<input type="checkbox"/> 家			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB
<input type="checkbox"/> 家			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB
〒	-		住所		
TEL	-		E-mail		

アンケート(ご協力ください)

1. 入会の動機は？ _____
2. 当協会を何処で知りましたか？ _____