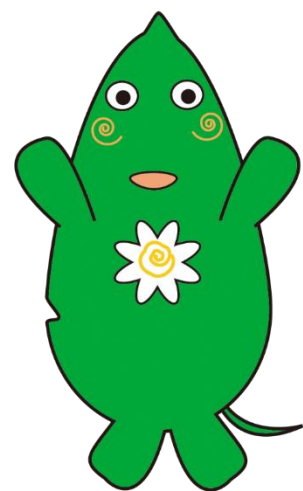




大和市イベントキャラクター ヤマトン

第
17
回



一般の部
70歳以上の部



健康ポイント
5ポイント

ウォーキンピック

開催期間：令和7年10月1日(水)～31日(金)

申込期間：令和7年8月4日(月)～9月4日(木)

定 員：2,000 人(超えた場合は抽選)



大和市イベントキャラクター ヤマトン

やまウォーキンピックとは？

4～7人でチームを作り、10月の1か月間、歩くことに取り組みます。市が貸し出す歩数計や、アプリを使い、各自の生活スタイルに合わせてウォーキングに取り組みます。一般・70歳以上の部はチーム単位で歩数計またはアプリでの参加を選択、職場の部はアプリのみの参加となります。ウォーキンピック終了後、チーム全員の合計歩数を人数・日数で割り、1日の平均歩数の多さで順位を決めます。今大会より賞の内容を一部変更しております。詳しくは中面をご覧ください。また、「健康分野における連携・協力に関する協定」を結んでいる岡山県総社市も参加します。

どうやって参加するの？

①参加要領を確認する



大和市ホームページ

②4～7人のチームを作り、 参加の部門を選ぶ

【一般の部】
20歳以上の市内在住者で構成

【70歳以上の部】
チーム全員が70歳以上の市内在住者
で構成

【職場の部】
同じ職場で働く市内在勤者で構成

③申し込みをする

令和7年8月4日(月)～
9月4日(木)までに

- ・電子申請
- ・申込用紙を健康づくり推進課窓口へ直接持参
- ・申込用紙をファクスのいずれかで申し込み
- ※ファクスの場合は、送信後にご連絡ください

賞について \RENEWAL!!／

各部門で順位の下の桁が0と5がつく順位(5位、10位、15位、20位・・・50位、55位、60位・・・)となったチームには、10 刻み賞・5 刻み賞として 1,000 円分の QUO カードと岡山県総社市の特産品を贈呈します。

※今大会より、歩きすぎ防止の観点から上位入賞を廃止いたしました。

※贈呈品は指定場所での受け取りとなります。対象チームへ別途通知いたします。

※贈呈品は予告なく変更する場合がございますので、ご了承ください。

<当選条件>

申込書の④目標歩数を達成し、かつ、チームの代表者やメンバーが指定場所での受け取りが可能なこと。(指定場所:ポラリス・シリウス・IKOZA・健康づくり推進課窓口を予定しております)



【歩数計を使用して参加】

※31 日を超える歩数は計算いたしません

	代表者	チームメンバー
8/4～9/4	大会への参加申込を行う(※1)	—
歩数計受取日～翌日	窓口(※2)で歩数計を受け取り、メンバーへ渡す	代表者から歩数計を受け取る
歩数計受取日の翌日から 1か月間(31日間)	♪歩数計を携帯してウォーキング♪	
～11/7	メンバーの歩数計を回収し、窓口へ返却	代表者に歩数計を返す

【アプリを使用して参加】

	代表者	チームメンバー
8/4～9/4	大会への参加申込を行う(※1) ウォーキンピックに関する連絡はすべてメールにて行います。代表者の方がご覧いただけるアドレスをご記入ください。	—
申込をしたら(※3)	アプリをダウンロードし、事前登録を行う(登録済みの方は不要) ★マイ ME-BYO カルテを開き、必ず歩数の表示があるか確認してください	
～9/26	グループコードを入力(グループコードは、ホームページに掲載いたします) ★グループコードの入力がない場合、歩数が0歩として集計されます	
10/1～10/31	♪スマートフォンを携帯してウォーキング♪	
11/1～11/5	開催期間終了後、歩数データを送るために 11/5 までに必ずアプリを起動	

(※1) 本申込書または電子申請により、大会への参加申込が可能です。

(※2) 保健福祉センター別館3階の健康づくり推進課が窓口です。

(※3) アプリの概要や登録方法などは大和市ホームページまたは問い合わせ先までご連絡ください。



大和市ホームページ



参加申込電子申請



マイ ME-BYO カルテ
アプリ iOS



マイ ME-BYO カルテ
アプリ Android

令和7年4月より Android で
連携方法が変わりました。
詳しくは大和市ホームページ
をご覧ください

問い合わせ先:大和市鶴間1-31-7保健福祉センター別館3階 健康づくり推進課 健康施策推進係

受付時間:平日8:30～12:00、13:00～17:00 電話 046(260)5803 ファクス 046(260)1350

第17回 やまとウォーキンピック参加申込書

①エントリー区分	[] 一般の部 [] 70歳以上の部
②参加方法(チームで統一)	アプリで参加または歩数計で参加のいずれかに○をし、必要事項を記入
[] 歩数計で参加 “歩数計で参加”の方のみ歩数計受取希望日時(いずれか1つに○) [] 9/24(水)9:00～12:00 [] 9/24(水)13:00～17:00 [] 9/25(木)9:00～12:00 [] 9/25(木)13:00～17:00 [] 9/26(金)9:00～12:00 [] 9/26(金)13:00～17:00	
[] アプリで参加 “アプリで参加”の方のみチーム代表者の連絡用メールアドレスを記入 メールアドレス: _____ @ _____ (@city.yamato.lg.jp からメールを受信できるようにしてください) ※0(オー)と0(ゼロ)をご使用の際は、お手数ですが区別するため、フリガナをつけてください。	
③チーム名	※ホームページで公開しますので個人が特定できる名称はお控えください。
④目標歩数 (1人当たりの1日平均歩数)	歩 ※チームの目標として無理せず取り組みましょう。賞品当選の条件にもなります。
⑤ヤマトン健康ポイントカード	☐ 配付を希望します(希望の場合は☑してください)

	氏 名	住 所 / 電話番号	生年月日/年齢	初参加は○
代 表 者	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
2	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
3	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
4	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
5	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
6	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
7	フリガナ	住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	

健康づくり推進課ファクス 046(260)1350