



大和市イベントキャラクター
ヤマトン



総社市イメージ キャラクター
チュッピー

第
18
回



©1993 YAMATO CITY



健康ポイント
5ポイント

ウォーキンピック

申込期間：令和8年8月3日(月)～9月3日(木)

定 員：1,000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

やまとウォーキンピックとは？

2人または3～5人のチームを作り、市が貸し出す歩数計や、アプリを使って1か月間、各自の生活スタイルに合わせて歩くことに取り組みます。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。部門、賞について詳細は中面をご確認ください。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



大和市ホームページ

②チームを作り、参加部門を選ぶ

【ペアの部】	【グループの部】
20歳以上の 市内在住者で 構成された 2人チーム	20歳以上の 市内在住者で 構成された 3～5人チーム
【参加方法】 ・アプリでのご参加	【参加方法】 ・アプリでのご参加 または ・歩数計でのご参加 ※チーム内で統一

③申し込みをする

【申込方法】いずれかの方法で
・電子申請
・健康づくり推進課へ持参
・申込書をファクス
※ファクスの場合は、送信後にご連絡ください。

【申込期間】
令和8年8月3日(月)
～9月3日(木)まで

RENEWAL！！
部門について

今大会から、開催部門が変わりました。

・ペアの部

スマートフォンのアプリを使用
20歳以上の市内在住者で構成された
2人チーム

・グループの部

チームでアプリまたは歩数計を選択
20歳以上の市内在住者で構成された
3～5人チーム

それぞれの部門ごとに順位を定めます。
無理せず、無理せず目標歩数を目指して
歩きましょう！

賞について

各部門で5の倍数の順位(5位、10位、15位・・・)
となったチームに、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。

＜当選条件＞※以下の条件を全て満たしたチーム

・5の倍数の順位

・申込書③目標歩数を達成

・健康づくり推進課窓口で受け取りが可能

※贈呈品の受け渡しは12月中旬ごろを予定しています。
詳細については、当選されたチームの代表者へ
別途通知いたします。

©1993 YAMATO CITY



	アプリを使用して参加	歩数計を使用して参加
申込期間 8/3(月) ～9/3(木)	はじめに、本申込書または電子申請で参加申込を行う	
	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	 ©1993 YAMATO CITY
準備期間	ホームページに記載のグループコードを入力 9/24(木)まで	代表者は健康づくり推進課窓口で歩数計を 受け取り、チームメンバーに渡す。 9/24(木)、9/25(金)、9/28(月)
参加期間 (エントリー区分 によって異なる)	♪スマートフォンを携帯してウォーキング♪ 10/1(木)～10/31(土)	♪歩数計を携帯してウォーキング♪ (歩数計受取日の翌日から31日間)
歩数集計 ～11/5(木)	開催期間終了後、歩数データを送るため、 11/5(木)までに必ずアプリを起動	代表者はメンバーの歩数計を回収し、 11/5(木)までに窓口に返却



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 での
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
ご確認ください。

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18回 やまとウォーキンピック参加申込書



©1993 YAMATO CITY

①エントリー いずれか1つに○ ※複数の部の参加はできません。	[] ペアの部 (アプリで参加のみ) [] グループの部 (アプリで参加) [] グループの部 (歩数計で参加)												
②-A アプリ参加の方はこちら 【チーム代表者が確認可能な連絡用メールアドレス】	②-B 歩数計で参加の方はこちら(グループの部のみ) 【受取希望日時】 希望の日時1か所に○をつけてください。 ※複数選択不可												
	<table><tr><th>日付</th><th>9:00～12:00</th><th>13:00～17:00</th></tr><tr><td>9/24(木)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9/25(金)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9/28(月)</td><td></td><td></td></tr></table>	日付	9:00～12:00	13:00～17:00	9/24(木)			9/25(金)			9/28(月)		
日付	9:00～12:00	13:00～17:00											
9/24(木)													
9/25(金)													
9/28(月)													
③目標歩数 ※賞品当選の条件になります。	歩 【算出方法】チーム全員の累計歩数÷人数÷31日												
④チーム名(10文字以内) ※一部の記号は広報等に 正しく反映されない場合が ございます。	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ※ホームページで公開します。個人が特定できる名称はお控えください。												
⑤ヤマトン健康 ポイントカード配布	希望する ・ 希望しない												

	氏名(カナ)	住所/電話番号	生年月日/年齢	初参加は○
代表者		住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
2		住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
3		住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
4		住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	
5		住所 大和市 電話番号	T・S・H・西暦 年 月 日生 歳	

送信先:健康づくり推進課 健康施策推進係 ファクス 046(260)1350