

# バーデパーク ご案内

**バーデハウスふくち**  
水と遊びながら、リラックス、リフレッシュ!

「流水プール」  
の開催期間  
7月13日(土)  
8月25日(日)  
のみです。

ドイツ型温泉システムを取り入れ、温泉の持つ温度・圧力・浮力・抵抗などの物理的作用を最大限に利用した健康増進施設です。およそ20~40度前後までの温度と深さが異なる浴槽で構成され、この温度の変化や浴槽の深さによって心身の解放感やくつろぎ感、心地よさが味わえます。健康・体力づくりに年間を通じてご利用いただけます。



バーデゾーン

流水プール

**アヴァンセふくち**  
さまざまな出会いとふれあいが待っている



田園に囲まれた癒しの宿。各部屋から望む名久井岳を中心とした大パノラマ。15部屋ある部屋はどれも広めの造りとなっております。静かな空間でゆっくりとおすごしください。

毎月26日は **ふろの日!** (日・祝日除く)

ふろの日特別割引

大人480円 ▶ **360円**

小人170円 ▶ **130円**

- 源泉名 福地温泉 ●泉 温 33.8℃
- 湧出量 毎分270リットル ●泉 質 アルカリ性単純鉄温泉

レストラン「**かだある**」

**健康増進パック** 3日前迄に要予約  
疲れ、こり、むくみを解消!  
様子ほくしコース: **整体コース**  
毎週土曜日 10:00~17:00 (最終受付15:30)  
毎週日曜日 10:00~17:00 (最終受付15:30)  
理学療法士 田村 幸馬氏 整体師 附田 貴史氏

令和6年度 **特別宿泊企画** 7/12(金)まで

## バーデ満喫宿泊パック

~ バーデパークで心ゆくまで十分に堪能しよう! ~

特別料金 **最大40%割引!!**

	1泊2食付(1名様)	1泊朝食付(1名様)	1泊素泊り(1名様)
大人 (中学生以上)	<b>7,750円</b> 税込	<b>5,750円</b> 税込	<b>5,200円</b> 税込
小人 (小学生)	<b>6,550円</b> 税込	<b>5,500円</b> 税込	<b>5,200円</b> 税込

大人も子どもも楽しめる ナイトマーケット!!  
**南部夜市** NANBU YOICHI  
★日時★  
6月15日(出) 16:00~21:00  
10月5日(出)  
11月9日(出) 16:00~20:00  
注) 10・11月は終了時期が短縮されます。

## 第26回 里山あるき参加申込書

■参加者(記入または○で囲んでください。)※「ふりがな」と「生年月日」は保険加入の際に必要となりますので、必ずご記入ください。(合計 ¥ )

氏名	生年月日	性別	参加区分	参加回数
ふりがな 代表者	S・H ____年__月__日	男・女	大人・小人	__回目
ふりがな 2	S・H ____年__月__日	男・女	大人・小人	__回目
ふりがな 3	S・H ____年__月__日	男・女	大人・小人	__回目
ふりがな 4	S・H ____年__月__日	男・女	大人・小人	__回目
ふりがな 5	S・H ____年__月__日	男・女	大人・小人	__回目

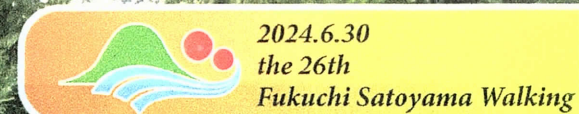
■代表者連絡先(下記の項目は必ずご記入下さい。)

住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 電話( ) \_\_\_\_\_ FAX( ) \_\_\_\_\_

2024・(一社)日本ウォーキング協会公認  
2024・日本市民スポーツ連盟公認大会  
2024・青森県ウォーキングリーグ加盟大会

AOMORI PREFECTURE, NANBUCHO



2024.6.30

the 26th

Fukuchi Satoyama Walking

【なんぶちょう】

# 第26回 青森県南部町 ふくち里山あるき



とき **2024年 6月30日(日)**

8:15 受付開始 9:00 開会式 9:30 スタート

雨天 決行

日本ウォーキング協会認定  
美しい日本の歩きたくなる道  
500選のコース!!

ところ **バーデパーク**

参加料 **大人 2,300円**  
**小学生以下 1,000円**

※小学3学年以下の方が参加する場合、  
同伴者(大人)の参加が必要です。

コース **16kmコース**

申込期限 **2024年6月9日(日)**

名久井岳を望み  
広がる大地の中を歩く、  
大自然ロマン街道

お問い合わせ・お申し込み **バーデパーク TEL.0178-84-2850** 青森県南部町 ふくち里山あるき係

主催 / 一般財団法人 南部町健康増進公社

URL : [www.badepark.com](http://www.badepark.com)

後援 / 青森県、南部町、南部町教育委員会、南部町体育協会、ふくちフレッシュ会、(一社)日本ウォーキング協会、青森県ウォーキング協会、青森県民共済、ウォーキングクラブMTC21、なんぶ歩こう会、公益社団法人 隊友会 青森県隊友会 三八地域支部、デーリー東北新聞社、東奥日報社



# 第26回青森県南部町ふくち里山あるき開催要項

1. 目的 ウォーキングを通じて、健康増進に対する啓発活動及び南部町を町内外の参加者に広く紹介するとともに、世代や地域を越えた参加者同士のふれあいを図るものです。
2. 期 日 2024年6月30日(日)※雨天決行  
・受付開始：午前8時15分  
・開会式：午前9時  
・スタート：午前9時30分
3. 会 場 「バーデパーク」を発着とした田園周遊コース(16km)※日本ウォーキング協会公認コース
4. 主 催 一般財団法人 南部町健康増進公社
5. 後 援 青森県、南部町、南部町教育委員会、南部町体育協会、ふくちフレッシュ会、(一社)日本ウォーキング協会、青森県ウォーキング協会、青森県民共済、ウォーキングクラブ MTC21、なんぶ歩こう会、公益社団法人 隊友会 青森県隊友会 三八地域支部、デーリー東北新聞社、東奥日報社
6. 参加資格 年齢、性別等を問いませんが、1日16kmを歩ける方とします。  
【注意】小学3学年以下の方は、大人の同伴が必要です。
7. 募集人数 制限ありません
8. コース 16km：(一社)日本ウォーキング協会が公認する、恵まれた美しい自然を散策できる本格的なコースです。  
(バーデパーク→JA八戸農業物流通センター→天鷹テレビ塔→御嶽神社→八戸射撃場→福田大橋→福田小学校→小滝橋→高橋小泉地区農村公園→バーデパーク)
9. 歩行形態 自由ウォーキング  
※順位や記録を競う大会ではありません。各自、マイペースで安全に無理のないように歩きます。
10. 参加料 大人 2,300円・小人(小学生以下) 1,000円  
※小学3学年以下の方は、大人の同伴の方の参加料は必要です。  
※参加料には、保険、缶バッチ、ゼッケン、入浴券代が含まれます。
11. 申込期限 2024年6月9日(日)
12. 申込方法 ①直接申込みの場合  
このパンフレットの申込書に必要事項を記入のうえ、参加料を添えてバーデパーク内「バーデハウスふくち」のフロント(午前10時～午後10時)へ提出をお願いします。  
ただし、5月16日(木)は、休館日のため除きます。  
②現金書留による申込みの場合  
このパンフレットの申込書に必要事項を記入のうえ、参加料と一緒に事務局へ送付してください。  
③郵便振替で申込みの場合  
このパンフレットの申込書に必要事項を記入のうえ、事務局あてにFAX後郵便局に設置してある「郵便振替払込金受領証」に必要事項を記入のうえ、参加料を窓口でお支払いください。  
※口座番号 02220-4-61196  
※加入者(口座)名 一般財団法人 南部町健康増進公社
13. 閉会式 参加者のゴール時間が不規則なため行わないものとします。

14. 免責範囲 参加者は万全の自己健康管理のもと参加してください。  
①主催者は、ウォーキング中の病気・ケガ等の応急処置を除いて一切の責任を負えませんのでご了承ください。  
②自然災害・感染症等の状況によりやむなく中止とする場合を除き、参加費の返金はいたしません。  
③大会の映像・写真・記事・記録・申込者の氏名・年齢・住所(市町村名)等の雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は主催者に属します。
15. 持ち物等 帽子、水筒、雨具、軽傷用救急道具、健康保険証(写)をご持参ください。  
※昼食については各自ご用意ください。
16. 宿泊案内 バーデパーク内にある宿泊施設「アヴァンセふくち」をご利用いただけます。詳細については事務局までお問合せください。
17. 事務局 〒039-0802  
青森県三戸郡南部町大字苫米地字上根岸73-1  
バーデパーク「ふくち里山あるき」係  
TEL (0178) 84-2850 FAX (0178) 84-2851  
URL <http://www.badepark.com>  
Email [kanri@badepark.com](mailto:kanri@badepark.com)

状況等に応じて、大会内容が変更または中止となる場合があります。ご理解をお願いします。

## ◎郵便振替で申し込みの場合の記入例

郵便振替払込金受領証												窓口払込専用						
00		口座番号										金額		特別				
		百		十		万		千		百		十		円				
*		0	2	2	2	0	4					6	1	1	9	6		
加入者名		一般財団法人 南部町健康増進公社										金額		特別				
												金		取扱				

※印欄は、ご依頼人において記入してください。  
※通信文は、二枚目の通信欄にお書きください。

番号と加入者名は正確に記入してください。  
料金は、上記金額と別にお支払いください。  
参加人数分の金額を記入してください。