

明石海峡大橋

参加者募集!!

はがき、または
ホームページから
応募できます。

海上ウォーク

透けている地面を
歩いて行くよ!

約4kmを
みんなで歩こう!

普段は通ることができない明石海峡大橋の管理用通路を通して
神戸舞子から淡路島まで歩いて渡る約4kmの海上ウォークです。
瀬戸内の雄大な自然と世界一の吊橋の迫力を体感されませんか。

普段見ることのできない
海の風景を楽しもう!

テクテク...

ゾロゾロ...

※天候等により中止する場合があります。

必要額の切手
を必ず貼って
下さい

6 5 1 2 1 1 7

神戸市西区北別府5丁目30-1
ダスキンレントオール神戸西イベントセンター内

明石海峡大橋
海上ウォーク受付係 行

平成29年

11月11日 土
12日 日

主催 本四道路活用イベント実行委員会

兵庫県、徳島県、神戸市、明石市、洲本市、南あわじ市、淡路市、鳴門市、
(公財)兵庫県園芸・公園協会、(公財)兵庫県まちづくり技術センター、
(一財)淡路島くにうみ協会、本州四国連絡高速道路株、
(一社)淡路島観光協会

協力 神戸救急グループ、垂水観光推進協議会垂水観光ボランティア

後援 環瀬戸内海地域交流促進協議会

明石海峡大橋 海上ウォーク ～募集要項～

○開催日

※天候等により中止する場合があります

平成29年 11月11日(土)・12日(日)

○募集人数

2日間合計 2,400人(1日1,200人)

○参加費

大人:2,500円/人 中学生以下:1,500円/人

※集合場所までの交通費、淡路島からの帰りのバス、船代などの交通費は参加費には含まれていません。
※参加費は当日徴収します。徴収後、荒天・災害等により主催者が中止決定した場合返金はできません。



○参加条件

- ・小学4年生以上の方(小・中学生は保護者の同伴が必要)
- ・ご自身で4km以上の歩行、高さ40m程度の階段の昇降ができる方
- ・高所及び閉所恐怖症でない方
※管理用通路は路面が網目状で、足下に海面が見える状態です。
そのため、杖の使用、車いすでの参加はできません。
- ・トイレを2時間程度我慢できる方



○募集締切

平成29年 10月11日(水) ※消印有効

○当選通知

平成29年 10月20日(金)頃にお知らせします。

※応募人数が募集人数を超えた場合は抽選となります。
※当選者の発表は、当選通知の発送をもって代えさせていただきます。

○集合場所

「橋の科学館」(神戸市垂水区東舞子町4-114)

JR舞子駅、山陽電鉄舞子公園駅、高速舞子バス停より徒歩5分

※周辺の駐車場は大変混雑しますので、公共交通機関をご利用ください。

○当日の行程

※所要時間は約2時間30分

- ①「橋の科学館」集合・受付
- ②アンカレイジ(橋台部)にてヘルメット配布
※歩行中は、全員にヘルメットを着用していただきます。
- ③管理用通路まで階段で移動(高さ40m程度)
- ④ウォーキング(約4Km)
- ⑤淡路側のアンカレイジ(橋台部)到着、解散(道の駅あわじ)
※終了後、ヘルメットを回収し、完歩証を配布します。
※ジェノパライン若屋港、淡路夢舞台前バス停への無料シャトルバスを運行します。



○受付・出発時間

午前8時45分～午後2時40分頃の間となります。(30分毎、全10班)
※受付及び出発時間は、こちらで決定させていただきます。
※時間の変更はできません。

○応募方法

ホームページ、または下のハガキや市販のハガキ(横書き)にて、以下の要領でお申し込みください。

- ①参加希望日 ②代表者氏名(ふりがな) ③電話番号
- ④郵便番号 ⑤住所 ⑥代表者性別 ⑦代表者年齢
- ⑧参加希望人数(最大1組5人様まで応募可)

- ・お申し込みは、お一人様につき一回の応募に限らせていただきます。
- ・メンバーを変えての複数の応募はご遠慮下さい。
- ・個人情報についてはイベント以外では使用いたしません。

【次の場合は、抽選対象外となります】

- ・複数の応募
- ・記入、入力もれがあった場合
- ・人数5名を超えて応募された場合



○応募・問い合わせ先

〒651-2117 神戸市西区北別府5丁目30-1
ダスキンレントオール神戸西イベントセンター内
明石海峡大橋 海上ウォーク受付 係

TEL:078-975-7455【平日9:00～17:00】

ホームページ <http://www.ddk-web.jp/kaijyo-walk/>

※整理番号

No.

※整理番号の欄は記入しないでください。

明石海峡大橋 海上ウォーク応募

参加希望日

☐ 11月11日(土)

☐ 11月12日(日)

※希望する日の□に✓を記入

ふりがな
氏 名

電話番号

郵便番号

都道府県名

都道
府県

代表者について

住所
市町村以下

性別

☐ 男 ☐ 女
※該当する方の□にレを記入

年齢

歳

参加希望人数
※代表者含めて5人まで

人