



第18回島根県 歩いて学ぶ糖尿病 ウォークラリー

参加者募集

平成30年9月30日(日)

午前10時00分～午後12時30分
(受付:午前9時30分～午前10時00分)

集合場所: 島根県出雲市 島根県立浜山公園内
林間こども広場 設営テント前

会場: 島根県出雲市 島根県立浜山公園
〒699-0722 島根県出雲市大社町北荒木1868-10

● 用意していただくもの

ご自身の万歩計・血糖測定器をお持ちの方はウォークラリーの効果が実感できますのでご持参ください。

※雨天の場合は中止とさせていただきます。



ウォークラリーとは?

数名のグループで参加者の体力に合わせ、コース図にしたがってチェックポイントを探し、クイズを解きながら楽しく歩く競技です。糖尿病患者さんとそのご家族、ご友人お誘いの上、皆さんでご参加ください。

過去に行われたウォークラリーの様子は、糖尿病サイト (club-dm.jp) 内「ウォークラリー」ページでご覧になれます。



QRコードで簡単アクセス



<http://club-dm.jp>

- 参加費: 200円(損害保険料として)
申込締切: 平成30年9月14日(金) (裏面の申込書を用いてFAXもしくは、郵送にて必ず事前にお申し込みください)
注意事項: 必ず主治医の許可を得て、参加申し込みをしてください。
共催: (公社)日本糖尿病協会 島根県糖尿病協会
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
後援: 島根県医師会 糖尿病対策委員会
島根県糖尿病療養指導士の会
NPO法人島根糖尿病療養支援機構
糖尿病を考える会
出雲市
協賛: 大塚食品(株)、(株)遠藤製館

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 米子オフィス ウォークラリー事務局
鳥取県米子市道笑町2-252 大鉄米子ビル5F
TEL 0859-35-2721 または(携帯)080-5892-4094

FAX 0859-35-2724

第18回島根県歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー申込書

申込締切：平成30年9月14日（金）

お申込みはFAXもしくは、郵送にてお申込みをしてください。

【注意事項】

- 参加にあたっては各自が主治医に相談し、必ず了解を得てください。
また、身体、体力に不安を感じる方は必ず主治医に参加についてご相談頂き、各自の責任において健康管理をし、ご参加ください。
- チームで参加される場合は、代表者のみご住所とお電話番号および、かかりつけの病院および主治医名をご記入ください。
ご一緒に参加される方はお名前と性別、年齢をご記入ください。
- 定員に達した場合のみ、お断りのお電話をさせていただくことがございます。
- ご提供いただきました情報は、ウォークラリー開催目的にのみ使用させていただきます。（受付および保険加入など）
- 主催者はウォークラリー中の事故については応急処置以外、一切の責任を負いません。
- 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。（主催者は、個人情報保護法令を厳守して参加者の個人情報を取り扱います。）

◎代表者の方

申込年月日 平成30年 月 日

フリガナ				男・女	
お名前					才
ご自宅	〒	-	電話	()	-
			FAX	()	-
病院名		主治医		<input type="checkbox"/> 上記の【注意事項】を確認いたしました。 (チェックをお願い致します。)	

注) 参加受理および中止時の連絡の為、必ず連絡先をご記入ください。

◎ご一緒に参加される方

フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	お名前	男・女
	才		才
フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	お名前	男・女
	才		才
フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	お名前	男・女
	才		才
フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	お名前	男・女
	才		才

【お問い合わせ先・お申し込み先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 米子オフィス ウォークラリー事務局
鳥取県米子市道笑町2-252 大鉄米子ビル5F
TEL 0859-35-2721 または(携帯)080-5892-4094