



第22回島根県 歩いて学ぶダイアベティス ウォークラリー

2026年10月25日(日)

10:00~12:30 (受付: 9:30~)

松江宍道ふるさと森林公園



「歩いて学ぶダイアベティス」とは

一緒に歩いてダイアベティス(糖尿病)についての学びを深めませんか? ダイアベティスを持つ方と、そのご家族や日々サポートくださる医療従事者の皆さんと一緒にコースを歩くイベントです。

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。



<http://club-dm.jp>

参加費 : 200円 (損害保険料として)

申込締切 : 2026年10月16日(金)

(二次元コードよりお申込みいただくか、申込書を用いてかかりつけのご施設へ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 : JADEC (公益社団法人 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、LifeScan Japan 株式会社

後援 : NPO法人島根糖尿病支援機構

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 島根ウォークラリー事務局 片桐 勝彦

TEL:080-4361-7365

ktkt@novonordisk.com

お申し込みはURLまたは
二次元コードにてお願いします

<https://forms.cloud.microsoft/e/a4ipx3L7eA>



第22回島根県歩いて学ぶダイアベティスウォークラリー

申込締切：2026年10月16日（金）

今年からお申し込み方法がFAXからオンラインに変更になりました。

オンラインでお申込みの場合は、二次元コードを読み取って必要事項をご入力ください。

*申し込み用紙に直接記入いただく場合はかかりつけ施設にご提出ください。



【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。
また、参加者がイベント時に感染症を患った場合は、主催者が加入済みの保険ではカバーされず、補償の対象にはなりません。
- ・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 2026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		
			☐ 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		男・女	才	フリガナ		男・女	才
お名前				お名前			
フリガナ		男・女	才	フリガナ		男・女	才
お名前				お名前			
フリガナ		男・女	才	フリガナ		男・女	才
お名前				お名前			
フリガナ		男・女	才	フリガナ		男・女	才
お名前				お名前			
フリガナ		男・女	才	フリガナ		男・女	才
お名前				お名前			

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 島根ウォークラリー事務局 片桐 勝彦

TEL:080-4361-7365 ktkkt@novonordisk.com