



第20回歩いて学ぶ 糖尿病ウォークラリー in 埼玉

参加者募集

2019年10月27日(日)

午前10:30～午後16:00(受付時間:午前9:30)

国営武蔵丘陵森林公園(集合:南口 開会式:雅の広場)

●ウォークラリー当日の流れ、用意していただくもの

※ 気温が高い事が予想されますので、帽子や飲み物をご持参下さい。

※ 雨天の場合は中止します。イベント前日の午後5時気象庁発表の天気予報で降水確率50%以上の場合は中止となります。

※ 本ウォークラリーは、埼玉県糖尿病相談員の方々にご協力いただきます。

ご不明な点はお問い合わせください。



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(傷害保険料)

申込締切 : 2019年10月11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。

後援 : 埼玉県

埼玉県糖尿病対策推進会議

共催 : (公社)日本糖尿病協会、埼玉県糖尿病協会
ノボノルディスクファーマ株式会社

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 大宮オフィス ウォークラリー事務局
埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-9-6 大宮センタービル6F
TEL (048) 649-5131

FAX (048) 649-5002

第20回歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリーin埼玉申込書

申込締切：2019年10月11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 2019年 月 日

フリガナ				男・女	才
お名前				患者・医療従事者	
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	男・女	才	フリガナ	男・女	才
お名前	患者・医療従事者		お名前	患者・医療従事者	
フリガナ	男・女	才	フリガナ	男・女	才
お名前	患者・医療従事者		お名前	患者・医療従事者	
フリガナ	男・女	才	フリガナ	男・女	才
お名前	患者・医療従事者		お名前	患者・医療従事者	
フリガナ	男・女	才	フリガナ	男・女	才
お名前	患者・医療従事者		お名前	患者・医療従事者	
フリガナ	男・女	才	フリガナ	男・女	才
お名前	患者・医療従事者		お名前	患者・医療従事者	

【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 大宮オフィス ウォークラリー事務局
 埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-9-6 大宮センタービル6F
 TEL (048) 649-5131