

# 第2回滋賀県 糖尿病ウォークラリー

参加者募集

平成28年 10月15日(土)

午前10時00分～午後12時30分(受付:9時00分)

滋賀県希望が丘文化公園 東ゲート 文化ゾーン

※雨天の場合は屋内イベントを実施致します。

- ウォークラリー当日の流れ  
9:00～ 希望が丘文化公園文化ゾーン  
(集合場所:第1キャンプファイヤー場前)  
10:00～ 開会式  
10:15～ スタート  
11:45頃 ゴール  
11:55～ 特別講義  
12:15～ 閉会式  
12:30～ 解散後お弁当配布
  - 用意していただくもの  
・飲み物 ・レジャーシート
- ※お弁当を当日ご用意しております。  
※運動できる服装でご参加ください。



## 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](http://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 : 無料

募集人員 : 100名(定員になり次第締切)

申込締切 : 平成28年9月30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 : 滋賀県糖尿病協会 滋賀県

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

テルモ株式会社

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 京都オフィス ウォークラリー事務局  
京都府京都市中京区車屋町通御池下ル梅屋町361-1 アーバネックス御池ビル東館8F  
TEL:075-252-8440 または(携帯)080-3502-1291 担当:河田/大西/松永



公益社団法人 日本糖尿病協会



novo nordisk®

# FAX 075-222-2988

## 第2回滋賀県糖尿病ウォークラリー申込書

申込締切：平成28年9月30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。

- ・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場合がございます。
- ・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)

### ◎代表者の方

申込年月日 平成28年 月 日

フリガナ				男・女	
お名前					才
ご自宅	〒	-	電 話	( )	-
			携帯電話	( )	-
病院名				主治医	

### ◎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 京都オフィス ウォークラリー事務局  
京都府京都市中京区車屋町通御池下ル梅屋町361-1 アーバネックス御池ビル東館8F  
TEL:075-252-8440 または(携帯)080-3502-1291 担当:河田/大西/松永