



健康寿命を
のばそう!
AWARD
優良賞

参加者募集

第5回滋賀県糖尿病ウォークラリー

糖尿病をもっと知ろうよ、みんなで描く一つの輪

2019年11月4日(月)

午前10:00～午後1:00(受付開始:午前9:20～)

長浜市豊公園(集合場所:長浜文化芸術会館)

滋賀県長浜市公園町1325

最寄駅:JR長浜駅徒歩5分

●スケジュール

- 9:20～受付開始
- 10:00～開会式
- 10:30～スタート
- 12:00～昼食(お弁当をご用意しております)
- 12:50～閉会式

参加費:1,000円(小学生以下は500円)※各医療機関にご確認ください。

持ち物:帽子、飲み物、動きやすい服装

駐車場:無料(必ず駐車券を会場へお持ちください)

※雨天の場合は屋内イベントを実施致します

※荒天・台風等で中止の場合、前日11月3日(日)正午時点で判断し、ご連絡させていただきます。

※その他、裏面の注意事項を必ずお読みください



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>

募集人員:100名(定員になり次第締切)

申し込み期限:2019年9月30日(月)

注意事項:(詳細はかかりつけ医療機関へお問い合わせください)
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、滋賀県糖尿病協会、滋賀県、
長浜赤十字病院、テルモ株式会社、LifeScan Japan株式会社、
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

後 援:長浜市

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 滋賀県糖尿病ウォークラリー事務局 松本
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 FAX:075-222-2988

第5回滋賀県糖尿病ウォークラリー申込書

申込締切：2019年9月30日（月）

申込方法：かかりつけの医療機関へご提出ください。

【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。
- ・複数名で参加される場合は、代表者および一緒に参加される方のお名前と連絡先、性別、ご年齢をご記入下さい。
- ・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。)
(お顔の撮影を希望されない方はあらかじめお申し出下さい。)

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 滋賀県糖尿病ウォークラリー事務局 松本
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 FAX:075-222-2988

切り取り線

申込年月日 2019年 月 日

代表の方	フリガナ		携帯電話 () -	男・女	※希望がない場合は 通常コース(約2Km) になります。
	お名前		電話 () -	才	短縮コース希望 <input type="checkbox"/> (約1Km)
と一緒に 参加される方	フリガナ		携帯電話 () -	男・女	※希望がない場合は 通常コース(約2Km) になります。
	お名前		電話 () -	才	短縮コース希望 <input type="checkbox"/> (約1Km)
と一緒に 参加される方	フリガナ		携帯電話 () -	男・女	※希望がない場合は 通常コース(約2Km) になります。
	お名前		電話 () -	才	短縮コース希望 <input type="checkbox"/> (約1Km)
と一緒に 参加される方	フリガナ		携帯電話 () -	男・女	※希望がない場合は 通常コース(約2Km) になります。
	お名前		電話 () -	才	短縮コース希望 <input type="checkbox"/> (約1Km)
と一緒に 参加される方	フリガナ		携帯電話 () -	男・女	※希望がない場合は 通常コース(約2Km) になります。
	お名前		電話 () -	才	短縮コース希望 <input type="checkbox"/> (約1Km)