

第17回 神奈川大会

参加者募集

歩いて学ぶ糖尿病 ウォークラリー

平成24年 10月28日(日)

午前10時30分～午後2時30分(受付:午前10時)

よこはま動物園ズーラシア

※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、皆様でご参加ください。

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(傷害保険料として)

募集人員 : 制限なし

申込締切 : 平成24年10月22日(月)

(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。

昼食は各自でご持参ください。

共催 : (社)日本糖尿病協会、神奈川県糖尿病協会
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

【お問い合わせ先】

◆ウォークラリー事務局◆ ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 横浜オフィス
神奈川県横浜市港北区新横浜2-13-13 KM第1ビルディング6F
TEL : 045-474-0361

FAX 045-474-0347

歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー申込書

申込締切：平成24年10月22日(月)

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、代表者のみで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。
- ・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)

申込年月日 平成24年 月 日

◎代表者の方

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】

◆ウォークラリー事務局◆ ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 横浜オフィス
神奈川県横浜市港北区新横浜2-13-13 KM第1ビルディング6F
TEL：045-474-0361