



参加者募集

第24回東京都糖尿病協会 歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー

2023年 9月24日(日)

10:00~12:30 (受付時間:9:30~)

水元公園 葛飾区 (集合:第一駐車場隣の広場)

●用意していただくもの

飲み物・敷物(準備・整理体操にて使用の為必ずご持参ください)、運動のできる服装でご参加ください。
ご自身の歩数計・血糖測定器をお持ちの方はウォークラリーの効果が実感できますのでご持参ください。

※ 昼食のお時間は設けません。解散後各自お取りください。

※ 雨天の場合は中止とさせていただきます。

※ 駐車場は有料となります。

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。



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。
糖尿病のある方々とそのご家族、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>

共 催 : (公社)日本糖尿病協会
東京都糖尿病協会
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

後 援 : 東京都
公益社団法人東京都医師会
東京都糖尿病対策推進会議

参加費 : 200円 (傷害保険料として)
募集人数 : 200名 (定員になり次第締切)

(裏面の申込書を用いてFAXもしくは、郵送にて事前にお申込みください)

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 東京オフィス ウォークラリー事務局
東京都中央区日本橋本町1-9-13 日本橋本町1丁目ビル8階
TEL 03-6899-2410

FAX 03-6899-2411

第24回東京都糖尿病協会歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー申込書 申込締切：2023年9月15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。
また、参加者がイベント時にコロナに感染をした場合は、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 令和5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			<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		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 東京オフィス ウォークラリー事務局
東京都中央区日本橋本町1-9-13 日本橋本町1丁目ビル8階
TEL 03-6899-2410