



健康寿命を
のばそう!
AWARD
優良賞

第25回 日本糖尿病協会 栃木県支部

歩いて学ぶ糖尿病 ウォークラリー

参加者募集

2024年 **10月20日** (日)

午前10時00分～午後2時30分 (受付: 午前9時30分)

みずほの自然の森公園(集合場所: イベントスペース)

電話番号: 028-657-5222

住所: 〒321-0917 栃木県宇都宮市西刑部町1861

～ プログラム ～

- 9:30 集合・受付開始
- 10:00 開会式 競技説明・準備体操
- 10:15 スタート
- 11:45 ゴール 昼食
- 13:00 青空教室
- 13:30 表彰式・閉会式
- 14:30 終了・解散

※雨天の場合は中止とさせていただきます。
※中止の場合は代表者に電話連絡いたします。
※当日は暑くなることが予想されます。各自お飲み物をご用意ください。



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て、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。糖尿病のある方とご家族、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。



二次元コードで簡単アクセス



<http://club-dm.jp>

参加費: 200円 (保険料)

昼食代税込850円

※昼食は希望者の方のみの手配になります。希望されない方は各自でご持参ください。

申込締切: 令和6年10月5日 (土) (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)

定員: 200名

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: JADEC、日本糖尿病協会 栃木県支部、栃木県糖尿病療養指導士認定機構
ノボノルディスク ファーマ株式会社

後援: 栃木県、宇都宮市

【お問い合わせ先】

ノボノルディスクファーマ株式会社宇都宮オフィス内 第25回栃木県歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー事務局
栃木県宇都宮市東宿郷4-2-24 センターズビルディング8F
TEL 080-3501-8589 (開催前日まで) • 028-636-1781 (開催当日のみ)
FAX 028-636-1787

FAX 028-636-1787

歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー申込書

申込締切：令和6年10月5日（土）

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きますことがございます。
- ・ご提供いただきました情報は、ウォークラリー開催目的のみに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6年 月 日

フリガナ				男・女		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>
お名前					才	
ご自宅	〒	-	-	電話	() () -	
				携帯電話	() () -	
病院名	主治医			メール	アドレス	

◎ご一緒に参加される方

フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>	フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才
フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>	フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才
フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>	フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才
フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>	フリガナ		お弁当の購入 <input type="checkbox"/>
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才

* お弁当(税込850円)を希望される方は参加者欄にお弁当購入のチェックをお願い致します。



「みずほの自然の森公園」では皆様の健康づくりを応援しています。