



第17回 小樽ウォークラリー大会 ～歩いて学ぶ糖尿病～

参加者募集

平成30年 **6月10日** (日)

午前10時30分～午後2時30分 (受付開始: 午前10時00分)

会場: 旧手宮線跡地及び運河周辺

受付: 小樽市観光物産プラザ (通称: 運河プラザ)

住 所: 小樽市色内2丁目1番20号

- **持ち物** 昼食、飲み物、雨具
- **参加費** 200円 (傷害保険料として)
- **申込締切** 平成30年6月8日 (金)
(裏面の申込書に必要事項を記入のうえ担当医へお渡し頂くか、FAXもしくは郵送にて必ず事前にお申込ください。)

※ 駐車場はございません。
お車でお越しの方は近隣のコインパーキング等をご利用ください。

※ 雨天の場合は中止いたしますが、判断が難しい場合はウォークラリー大会事務局までお電話下さい。



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。糖尿病の有無に関わらず、ご興味ある方はふるってご参加ください。ご家族連れでの参加も大歓迎です!

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、小樽市医師会、ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
後 援 : 小樽市
協 賛 : 大塚食品(株)

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 札幌オフィス ウォークラリー事務局
北海道札幌市北区北7条西5-7-1 第27ビッグ札幌北スカイビル6F
TEL: 011-707-2801 (携帯電話) 080-5884-3804

FAX 011-707-2806

第17回小樽ウォークラリー大会申込書

申込締切：平成30年6月8日（金）

お申込書は担当医へお渡し頂くか、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。
- 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）
- 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。）

◎代表者の方

申込年月日 平成 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 札幌オフィス ウォークラリー事務局
北海道札幌市北区北7条西5-7-1 第27ビッグ札幌北スカイビル6F
TEL:011-707-2801 (携帯電話)080-5884-3804