



第19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

2024年 6月23日(日)

10:30-13:30 (受付開始10:00)

小樽市民センター



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>

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： 2024年6月21日(金)

(裏面申込書に必要事項記入の上、担当医へお渡しいただくか、FAXもしくは郵送にて必ず事前にお申込みください)

※ 必ず主治医の許可を得て、参加申し込みをしてください

※ 駐車場には限りがございます お車でお越しの方は近隣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ください

共 催： (公社) 日本糖尿病協会、小樽市医師会

後 援： 小樽市

【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 河合恭行
TEL 090-9330-2293

FAX 011-707-2806

第19回小樽ウォークラリー大会～歩いて学ぶ糖尿病～ 申込締切：2024年6月21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6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 河合恭行
TEL 090-9330-2293