厚生労働省
スマート・ライフ・プロジェクト
第5回
健康寿命をのばそう！AWARD
優良賞

参加者募集

第25回　神奈川県大会
歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー

2023年10月22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。
（当日朝6時時点での降水確率が60%以上の場合）

申込締切：令和5年10月13日（金）
（裏面の申込書を用いてFAXまたは郵送にて、必ず事前にお申し込みください。
お申し込みの際は、必ず主治医の許可を得て、参加申し込みをしてください。）

参加費：200円

● 用意していただくもの
お弁当、飲み物、敷物
運動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。

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、神奈川県糖尿病協会、日本健康運動指導士会　神奈川県支部
後　　援：神奈川県、神奈川県医師会、神奈川県内科医学会

【お問い合わせ先】
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社　横浜オフィス　ウォークラリー事務局
神奈川県横浜市港北区新横浜2-13-13 TPR新横浜ビル6F
TEL　045-474-0361

Driving change | in diabetes
JADEC 公益社団法人 日本糖尿病協会
novo nordisk®

FAX 045-474-0347

第25回 神奈川県大会 歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー

申込締切：2023年10月13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 お名前			男・女	才
ご自宅	〒　　－	電　話	（　　）　　－	
		FAX	（　　）　　－	
病院名		主治医		□ 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 お名前		男・女	才	フリガナ お名前		男・女	才
フリガナ お名前		男・女	才	フリガナ お名前		男・女	才
フリガナ お名前		男・女	才	フリガナ お名前		男・女	才
フリガナ お名前		男・女	才	フリガナ お名前		男・女	才
フリガナ お名前		男・女	才	フリガナ お名前		男・女	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　横浜オフィス　ウォークラリー事務局
神奈川県横浜市港北区新横浜2-13-13 TPR新横浜ビル6F
TEL 045-474-0361