



# 第19回歩いて学ぶ 糖尿病ウォークラリー in 埼玉

参加者募集

平成30年 **10月14日** (日)

午前10時30分～午後16時00分 (受付:午前9時30分)

国営武蔵丘陵森林公園 (集合:南口 開会式:南口広場)

## ●ウォークラリー当日の流れ、用意していただくもの

※ 気温が高い事が予想されますので、帽子や飲み物をご持参下さい。

※ 雨天の場合は中止します。イベント前日の午後6時 気象庁発表の天気予報で降水確率50%以上の場合は中止となります。

※ 本ウォークラリーは、埼玉県糖尿病相談員の方々にご協力いただきます。

ご不明な点はお問い合わせください。



## 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。糖尿病患者さんとそのご家族、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>

参加費 : 200円 (傷害保険料)

申込締切 : 平成30年9月21日 (金)

(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)

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 : (公社) 日本糖尿病協会、埼玉県糖尿病協会  
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

協賛 : 大塚食品(株)、(株)遠藤製餡

後援 : 埼玉糖尿病対策推進会議

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 大宮オフィス ウォークラリー事務局  
埼玉県さいたま市大宮区桜木町1-9-6 大宮センタービル6F  
TEL (048) 649-5131

# 第19回 歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー in 埼玉【ボランティアスタッフ】申し込み書

①～④まで、もれなくご記入の上、下記までFAX送信してください。(10名以上の御希望の場合は、コピーにて対応ください)

① 氏名: \_\_\_\_\_

② ご施設名: \_\_\_\_\_

③ ご住所: \_\_\_\_\_

④ TEL: \_\_\_\_\_ ⑤ FAX: \_\_\_\_\_

⑥ 緊急連絡先(当日連絡のつく電話番号): \_\_\_\_\_

<FAX送付先>  
大会事務局

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社  
さいたま市大宮区桜木町1-9-6  
大宮センタービル6F-D

TEL 048-649-5131 FAX 048-649-5002

締切り: 9月14日(金)

⑦ 氏名	⑧ フリガナ	⑨ 年齢	⑩ 職種*1	⑪ 認定資格*2	CDELの方は認定番号を記載ください	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑩ 職種\*1とは? 医師 看護師 栄養士 薬剤師 臨床検査技師 理学療法士 事務員 その他

⑪ 認定資格\*2とは? 日本糖尿病療養指導士(CDEJ)、埼玉県糖尿病相談員(CDEL) 等 ⇒CDELの方は認定番号を必ず記載ください

日時: 平成30年10月14日(日)10:30~16:00(雨天中止)

場所: 国営武蔵丘陵森林公園

用務の内容(次のうちいずれか): ①血糖測定(必要に応じ) ②医療スタッフのいない患者グループに入り一緒に歩く ③パトロール等

\* 会場の都合上、ボランティアスタッフの申し込みは先着70名とさせていただきます

\* お手伝いいただく内容は、事務局にて振り分けさせていただきます

\* 各自お弁当をご用意をお願いいたします

\* 交通費・駐車場代は各自でご負担をお願いいたします

\* 所属の患者会に必ず、1グループ1~2名参加者として同行をお願いしております

**お願い!** ご自身の施設のスタッフとして参加される場合は、本用紙ではなく、一般参加者用の申込書にご記入ください