第23回

参加者募集

歩いて学ぶ糖尿病ウォーク大会

平成28年5月29日（日）

午前9時45分～午後2時00分（受付：午前9時00分）

福岡国際医療福祉学院

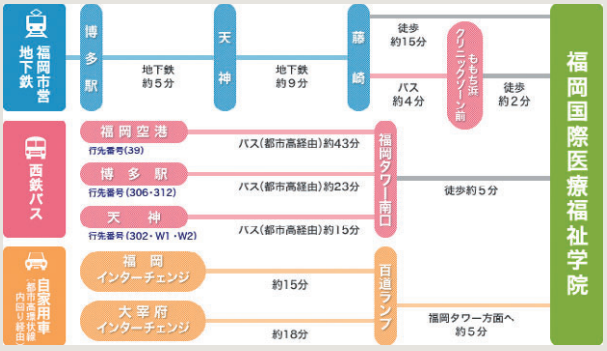
早良区百道浜3-6-40　福岡山王病院横

※雨天の場合は体育館で決行　　※コースは2Km、4Kmがあります

ウォーク大会とは？

数名のグループで参加者の体力に合わせ、クイズやエキササイズをおこないながら楽しく歩く会です。
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。

参加対象：糖尿病の方、その他どなたでも
参加費：200円（傷害保険料として）
募集人員：500名（定員になり次第締切）
コース：百道地区（歩行距離の目安4Km）
持ってくるもの：歩きなれた服装、履きなれた靴
帽子、お弁当、水筒、敷物、
フェイスタオル、
昼食時薬、ブドウ糖（10g）
申込締切：平成28年4月29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。
朝食は必ず摂られてからご参加下さい。
共催：（公社）日本糖尿病協会
日本糖尿病協会福岡県支部
福岡糖尿病療養指導士認定会
後援：福岡市健康づくり財団、福岡市
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社



【お問い合わせ先】　ノボ ノルディスク ファーマ株式会社　福岡オフィス
福岡県福岡市博多区博多駅東2-13-34　エコービル6F
TEL：092-474-9171

公益社団法人　日本糖尿病協会

novo nordisk®

FAX 092-474-2367

歩いて学ぶ糖尿病ウォーク大会申込書

申込締切：平成28年4月29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。

・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。
・定員に達した場合や緊急の連絡の際に使用させていただきます。
・ご提供いただきました情報は、ウォーク大会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）

申込年月日　平成28年　　月　　日

◎代表者の方

フリガナ				希望コース
お名前		男・女	才	2Km・4Km
ご自宅	〒　　－	電　話	（　　）　　－	
		携帯電話	（　　）　　－	
病院名				

◎ご一緒に参加される方

				希望コース				希望コース
フリガナ					フリガナ			
お名前		男・女	才	2Km・4Km	お名前	男・女	才	2Km・4Km
携帯電話	（　　）　　－				携帯電話	（　　）　　－		
フリガナ					フリガナ			
お名前		男・女	才	2Km・4Km	お名前	男・女	才	2Km・4Km
携帯電話	（　　）　　－				携帯電話	（　　）　　－		
フリガナ					フリガナ			
お名前		男・女	才	2Km・4Km	お名前	男・女	才	2Km・4Km
携帯電話	（　　）　　－				携帯電話	（　　）　　－		
フリガナ					フリガナ			
お名前		男・女	才	2Km・4Km	お名前	男・女	才	2Km・4Km
携帯電話	（　　）　　－				携帯電話	（　　）　　－		

【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　福岡オフィス
福岡県福岡市博多区博多駅東2-13-34　エコービル6F
TEL：092-474-9171