



健康寿命を  
のばそう!  
AWARD  
優良賞

# 健康アクション佐賀21 歩いて学ぶ糖尿病 ウォークラリー in 嬉野

参加者募集

令和元年 11月17日(日)

受付時間 8:30~9:15 解散予定 15:45

※雨天時は原則、屋内決行

嬉野市中央体育館 佐賀県嬉野市嬉野町下宿乙1141-1 Tel:0954-42-0099

【コース】 嬉野市中央体育館→チャオシル→  
嬉野市中央体育館(昼食)→  
ブーゲンハウス→足湯(歩行距離の目安8km)  
“お茶と温泉”で癒されたい~嬉しいのほほんと歩こう!

【アクセス】  
・バス停「体育館前」から徒歩3分  
・無料駐車場有り(可能な方は公共交通機関をご利用下さい)  
・バス停「JR武雄温泉駅南口」から「体育館前」まで30分  
(JRとバス両方をお使いの方)

## 【台風・地震等で当日中止の確認方法】

・佐賀県糖尿病協会のホームページに前日16:00に掲載

佐賀県糖尿病協会

Q 検索 クリック

・当日・前日の緊急連絡先: 初鹿野 (080-6747-9898)



## 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: 無料

申込締切: 令和元年11月5日(火)(裏面の申込書を用いてFAX又は、電話にて必ず事前にお申し込み下さい)

参加対象: ウォーキングに関心のある方はどなたでも

注意事項: ① 糖尿病の方は主治医に相談し、必ず許可を得てください。

② **昼食**と**タオル**は各自ご持参下さい。

共催: (公社)日本糖尿病協会、佐賀県糖尿病協会、佐賀糖尿病療養指導士会、  
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

後援: 佐賀県、(一社)佐賀県医師会、佐賀県糖尿病対策推進会議、(一社)佐賀県歯科医師会、  
(公社)佐賀県栄養士会、(公社)佐賀県看護協会、(一社)佐賀県臨床検査技師会、  
(一社)佐賀県薬剤師会、佐賀県病院薬剤師会、(公社)佐賀県理学療法士会、  
日本健康運動指導士会佐賀県支部

【お問い合わせ先】

糖尿病ウォークラリー事務局

〒849-8501 佐賀県佐賀市鍋島5-1-1 佐賀大学医学部看護学科棟 糖尿病ウォークラリー事務局方

TEL 0952-34-2546 (平日9時~16時) 当日・前日連絡先: 初鹿野 (080-6747-9898)

# FAX 0952-34-2546

## TEL 0952-34-2546 (平日 9時~16時)

### 歩いて学ぶ糖尿病ウォークラリー in 嬉野 申込書

申込締切：令和元年11月5日(火)

お申し込みはFAXもしくは、お電話にてお申し込みください。

#### 【注意事項】

- ・糖尿病の方は参加にあたり主治医に相談をし、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も同様に主治医に参加についてご相談ください。
- ・糖尿病手帳・お薬手帳をお持ちの方はご持参ください。
- ・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。)

#### 健康アクション佐賀21糖尿病ウォークラリー「参加申込書」

フリガナ				会場までの交通手段	車・バス・JR その他( )		
氏名				性別	男・女	年齢	歳
医療施設名 (現在かかっている病院などの施設)				車イスの利用 <input type="checkbox"/>			
連絡先電話番号	( )	参加形態	患者・患者家族・一般参加・同行スタッフ				
現在の治療 (複数選択可)		インスリン・のみ薬・運動療法・食事療法・透析					
【スタッフのみ記入】	職種	CDEL資格	有り・無し	CDEJ資格	有り・無し		

#### 健康アクション佐賀21糖尿病ウォークラリー「参加申込書」

フリガナ				会場までの交通手段	車・バス・JR その他( )		
氏名				性別	男・女	年齢	歳
医療施設名 (現在かかっている病院などの施設)				車イスの利用 <input type="checkbox"/>			
連絡先電話番号	( )	参加形態	患者・患者家族・一般参加・同行スタッフ				
現在の治療 (複数選択可)		インスリン・のみ薬・運動療法・食事療法・透析					
【スタッフのみ記入】	職種	CDEL資格	有り・無し	CDEJ資格	有り・無し		

#### 健康アクション佐賀21糖尿病ウォークラリー「参加申込書」

フリガナ				会場までの交通手段	車・バス・JR その他( )		
氏名				性別	男・女	年齢	歳
医療施設名 (現在かかっている病院などの施設)				車イスの利用 <input type="checkbox"/>			
連絡先電話番号	( )	参加形態	患者・患者家族・一般参加・同行スタッフ				
現在の治療 (複数選択可)		インスリン・のみ薬・運動療法・食事療法・透析					
【スタッフのみ記入】	職種	CDEL資格	有り・無し	CDEJ資格	有り・無し		

お問い合わせ先  
お申し込み先

糖尿病ウォークラリー事務局  
〒849-8501 佐賀県佐賀市鍋島5-1-1 佐賀大学医学部看護学科棟 糖尿病ウォークラリー事務局方  
TEL 0952-34-2546 (平日9時~16時) 当日・前日連絡先: 初鹿野 (080-6747-9898)