



第30回 歩いて学ぶ糖尿病 ウォーク大会

参加者募集

2026年 5月17日(日)

午前9時30分～午前11時30分

(受付:午前9時00分)

大濠公園(集合場所:舞鶴公園)

※雨天の場合は中止とさせていただきます。
(前日15時に判断し、中止の際はご連絡いたします。)



ウォーク大会とは?

個人の体力に合わせて楽しく歩く会です。本年は通常のウォーク、ゆっくりのウォーク、ノルディックウォーク※1の3つの参加方法をご用意しております。糖尿病のある方とご家族、ご友人のご参加を募集しております!

※1ノルディックウォークについては別紙をご参照ください。対象となる方は2本のポールを持って歩ける方です。応募多数の場合、ポールの貸出数に限りがあるため抽選とさせていただきます。

参加対象 : 糖尿病のある方とご家族、ご友人

参加費 : 200円(傷害保険料として)

募集人員 : 50名

コース : 大濠公園内の周回園路
(1周約2km)

服装 : 歩き慣れた服装、履き慣れた靴

持ってくるもの : 帽子、水筒、フェイスタオル、
ブドウ糖(10g)、携帯電話

申込締切 : 2026年4月17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



【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

共催 : JADEC (公益社団法人 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、ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

後援 : 福岡市

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：2026年4月17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。
- 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感染症を患った場合は、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8年 月 日

フリガナ				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
フリガナ				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
フリガナ				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
フリガナ				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
フリガナ				通常のウォーク	ゆっくりのウォーク	ノルディックウォーク
お名前		男・女	才	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ポールを持参されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【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 原則：平日（月～金）9時～17時