



健康寿命を  
のばそう!  
AWARD  
優良賞

# 第20回 鳥取県歩いて学ぶ ダイアベティスウォークラリー

参加者募集

2026年 6月7日(日)

10時00分～12時30分(受付開始:9時30分～)

会場:弓ヶ浜公園(芝生の広場)

雨天の場合は中止とさせていただきます。

(6月5日(金)12:00の時点で、NHK発表の降水確率が  
60%以上の場合)



## 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。  
糖尿病のある方とご家族、ご友人をお誘い  
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。



二次元コードで簡単アクセス



<http://club-dm.jp>

参加費: 200円(損害保険料として)

申込締切: 2026年6月1日(月)

(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: JADEC(公益社団法人日本糖尿病協会)、(公社)日本糖尿病協会 鳥取県支部  
ノボ ノルディスク ファーマ株式会社、LifeScan Japan 株式会社

後援: 米子市

【お問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 米子オフィス ウォークラリー事務局  
鳥取県米子市道笑町2-252 大鉄米子ビル5F  
TEL 0859-35-2721

# FAX 0859-35-2724

## 第20回鳥取県歩いて学ぶダイアベティスウォークラリー 申込締切：2026年6月1日（月）

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 2026年 月 日

フリガナ					男・女	
お名前						才
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		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	才
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	才
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	才
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
お名前	男・女	才	お名前	男・女	才	お名前	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 米子オフィス ウォークラリー事務局  
鳥取県米子市道笑町2-252 大鉄米子ビル5F  
TEL 0859-35-2721