

体がよろこぶ健康いきいき体操(横浜会場)

～続けたくなる糖尿病運動療法のコツ～

参加申込書

申込締切日：2010年10月18日(月)

ふりがな ご芳名		性別	男・女	年齢	
ご自宅住所	〒				
電話番号		FAX番号			
おかりの医療機関					
主治医					
保護者同意欄	<p>上記に記入した者(未成年者のみ)は、「体がよろこぶ健康いきいき体操～続けたくなる糖尿病運動療法のコツ～」の参加に当たり一切の責任を私(保護者)が負うとともに、参加を承諾いたします。</p> <p style="text-align: center;">保護者名： _____ 印</p>				
<p>当てはまる部分に○をお付けください。</p> <p>※あなたは医療従事者ですか。(はい・いいえ)</p> <p>「はい」とお答えの方へ</p> <p>あなたは、(医師・その他 [_____])</p>					

- *主治医にご相談の上、お申し込みください。
 - *病状に関するお問い合わせは主治医にご相談ください。
 - *「おかりの医療機関」は糖尿病の治療のためにかかっている医療機関をご記入ください。
 - *参加者が未成年者の場合は保護者の同意が必要です。(小学生以下は保護者同伴で参加ください。)
 - *記入漏れがある場合、お申込が無効になることがあります。
 - *参加者多数の場合は先着順となります。10/22(金)までに、当選者の方のみに参加証を郵送いたします。
- お送りします参加証は必ずイベント当日お持ちいただき、受付にてご提示ください。

ご提供いただいた個人情報につきましては、当イベントにおける皆様への傷害保険・参加証送付・参加者リストに利用されます。また、この参加申込書とその内容につきましては、共催者である日本イーライリリー株式会社に提供しますが、それ以外の第三者に対しては、参加申込者の事前同意がない限り、開示いたしません。

参加者の方に関しては、傷害保険を付保しますが、これは体操によるケガ等に対するもので、糖尿病その他既往症による体調不良等はカバーされませんので、体調管理については、参加者各自にて行っていただくこととなります。

《申込みについてはFAX、又は郵送でお願いします》

参加申込先

封書でのお申込の場合

〒651-0086 神戸市中央区磯上通7-1-5三宮プラザビル
日本イーライリリー株式会社 インスリンブランドチーム内
体がよろこぶ健康いきいき体操イベント事務局

FAXでのお申込の場合

FAX:078-242-9506