

平成 30 年 7 月 吉日

CDE 滋賀認定者 各位

滋賀県糖尿病協会 会長  
大津赤十字志賀病院  
岡本 元純

大津赤十字病院  
糖尿病・代謝内分泌内科 部長（兼）検査部長  
谷口 孝夫

## 第 4 回滋賀県糖尿病ウォークラリー ボランティアスタッフのお願い

謹啓 猛暑の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、別途ご案内致しました 2018 年 10 月 20 日（土）に、なぎさ公園にて開催致します、第 4 回滋賀県糖尿病ウォークラリーにつきまして、以下の体制で運営していく予定です。今回募集させていただきますボランティアスタッフにつきましては、当日運営のお手伝いをお願いする予定です。ボランティアスタッフの方は約 15 名程度を考えております。ご協力頂ける方は、次の頁のメールアドレス宛に、ご施設名・お名前（フリガナ）・ご職種・メールアドレスをご記入の上（書式フリー）、ご連絡頂けますと幸いです。募集人数を超えた際、募集を締め切らせていただく場合がございます。その点ご留意頂けますと幸いです。

日常診療や業務で大変ご多忙とは存じますが、ウォークラリー開催趣旨にご理解賜りまして、ボランティアスタッフとしてご参加及びご協力賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

※滋賀糖尿病療養指導士(CDE 滋賀)更新認定単位:1 単位

※当日は、CDE 滋賀認定者更新用「研修会参加記録証」を持参ください。

謹白

記

### 体制

1. 共催	滋賀県糖尿病協会、滋賀県、大津赤十字病院 ノボ ノルディスク ファーマ(株)、ジョンソン・エンドジョンソン(株)、テルモ(株)
2. 主幹病院	大津赤十字病院
3. 事務局	ノボ ノルディスク ファーマ(株) 京都オフィス内 滋賀エリア 京都市中京区車屋町通御池下ル梅屋町 361-1 TEL : 075-252-8440
4. 実行委員会	共催団体、共催企業、各医療機関の医師・医療スタッフ 計 40 名～45 名
5. ボランティア スタッフ	計 15 名程度

<ボランティアスタッフの役割>

参加者と一緒にウォーキング、低血糖処置、血糖・血圧測定、簡単な外傷処置体制、運営のお手伝い

以上

## 第4回滋賀県糖尿病ウォークラリー ボランティア参加申し込み

ご施設名 :		
お名前	職種 (○を付けてください)	E-mail アドレス (代表者1名のみでも可)
	医師・看護師・薬剤師・ 栄養士・検査技師・理学 療法士・その他	

---

### お申し込み先

E-mail : [nbuo@novonordisk.com](mailto:nbuo@novonordisk.com)

※メール受信の旨、必ず返信させていただきます。

滋賀県糖尿病ウォークラリー事務局  
ノボ ノルディスクファーマ (株) 担当：大西、松本 宛て

申込締切：2018年8月31日(金)

#### <補足>

- 連絡事項につきましてはご記入いただいた E-mail アドレス宛ご連絡させていただきます。
- E-mail アドレスは本ウォークラリーの運営に関するご連絡・問い合わせ対応以外には使用いたしません。
- ウォークラリーに関するお問い合わせも上記メールアドレスにご連絡ください。