

第 22 回やまぐち糖尿病ウォークラリー大会 ボランティアスタッフ募集用紙 (CDEL 専用申し込み書)

謹啓 時下、皆様方におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、この度下記要領にて「第 22 回やまぐち糖尿病ウォークラリー大会」を開催する事となりました。

つきましては、本会運営にご協力いただけるボランティアスタッフの募集をさせていただきます。ご多用の折りとは存じますが、何卒宜しく願い申し上げます。

謹白

日時:令和 5 年 11 月 12 日(日) 10 時~14 時 10 分

場所:山口県きらら博記念公園

集合時間:8 時 30 分予定(役割:本部、メディカルポイント、チェックポイント等)

ご施設名:

番号	氏名	ふりがな	職種	CDELの有無	備考(代表者のみ)
記入例	ノボ 花子	のぼはなこ	看護師	○	緊急連先:080-1234-5678 スタッフマニュアルお届け先 (例)病棟3階ナースステーション (例)ノボ山口支店
1(代表者)					緊急連絡先: スタッフマニュアルお届け先:
2					
3					
4					
5					
6					
7					

FAX:083-972-4091 まで送付ください。

※締切:令和 5 年 9 月 29 日(金)

- ・募集人数が定員となりましたら、募集を締め切らせていただく場合がございます。
- ・雨天中止時など緊急時には、弊社より代表者の方にご連絡させていただきます。
- ・「やまぐち糖尿病療養指導士 認定更新の為の講習会(1 単位)」となりました。こちらの用紙にてお申し込みの方は、当日の受付時に受講票をお受け取りください。
- ・締切後は、弊社より代表者の方へ、スタッフマニュアルを送付させていただきます。

(お問い合わせ先) ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
ウォークラリー大会事務局
担当:松崎 080-5181-1974