リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2024 福岡
参加申込要領 【参加申込期限　8 月 23 日（金）】

E-mail	nsa03514@nifty.com	FAX	092-607-0586

企業・団体名				
参加チーム名				
住　所	〒			
代表者氏名			参加予定人数	
連 絡 先	電話番号		メールアドレス	
啓発ブース	要 ・ 不要		持込テント	持込 ・ 無し

チーム紹介 【当日参加チーム一覧で紹介します。簡潔にお願いします。】

協賛金承諾 【協賛金にご協力いただける方はご記入下さい。】

協賛金額	円
振 込 先	福岡銀行県庁内支店　普通　店番２１３　口座番号１１２３９９４ リレーフォーライフ福岡

募金箱設置 【募金箱を設置していただける場合にご記入下さい。

	募金箱設置にご協力いただける方は、左の□に丸印をご記入下さい。

ボランティア参加 【実行委員、又は当日ボランティアとして参加希望の方はご記入下さい。】

	実行委員として参加を希望します。
	当日ボランティアとして参加を希望します。

参加チーム説明会

会場：ふくおか公衆衛生推進機構
〒810-0001 福岡市中央区天神４丁目１－３２
天神リバーフロントビジネスセンター７階

【開催日時】
9月5日（木）19：00～

※今回も会場からズーム配信でも開催します。ズームが困難な場合は会場までお越し下さい。

※参加される方にチェックをお願いします		ズームで参加		会場で参加

※左の二次元コードよりプライバシーポリシーを確認されたらレ点でチェックをお願いします。
（二次元コード掲載）　　□：プライバシーポリシーを確認しました