

【返信先】

リレー・フォー・ライフ・ジャパンぐんま実行委員会事務局

FAX:027-269-8928 / E-mail:kikaku@gunma-hf.jp

(公財)群馬県健康づくり財団総務部企画広報課内

TEL:027-269-7820・7403

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2023 ぐんま
チームメンバー登録用紙

記入日 2023年 月 日

チーム名		人数	名(うちサバイバー 名)
------	--	----	--------------

■チームメンバーの情報

NO.	氏名	性別		該当する項目に✓		居住市町村名 (参加団体の所在地でも可)
				がん 経験者	高校生 以下	
記入例	群馬 太郎	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	前橋市
リーダー		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

チームテント(占有スペース)でのイベントの実施がある場合は、必ず内容等をご記入ください。

こちらにご記入いただいた内容は、ホームページやパンフレット等に掲載させていただく場合がありますので、ご承知おきください

※本登録用紙にご記入いただきました個人情報、当イベントの目的以外には一切使用いたしません。