

FAX 送信票 088-813-0138 メール: rfjkochi@yahoo.co.jp

リレー・フォー・ライフ in 高知実行委員会 チーム担当行

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2022 高知 参加申込書

★記入いただいた個人情報は別の目的には使用いたしません。

参加方法	チーム参加 ・ 個人参加 (該当する方に○をお願いします)				
チーム参加の場合はチーム名と 担当者名を記入してください	チーム名			担当者名	
チーム参加の 場合のみ、チ ームの連絡先 等を記入して ください。	住所 〒				
	TEL ()		FAX ()		
	携帯		E-mail		
	コロナウイルスの感染拡大状況、天候等により中止となる場合があるため、緊急連絡先として担当者の方の携 帯番号を必ずご記入ください。				
テント	貸出希望 (1張(10,000 円) ・ 半張(5,000 円)) 貸出不用 テントを持参しない ・ 持参する (該当するものに○をお願いします)				
	テントを持参される場合はテントの 大きさをご記入ください。 (m × m)				
お 名 前	住所 (市町村名のみ)	電話番号	生年月日	サバイバー の方	高校生 以下の方
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
参加費合計					円

○サバイバーの方(がん患者、がん体験者)、高校生以下の方は該当項目に○をお願いします。

イベント当日は、傷害保険に加入するようしております。参加申込書にお名前のある方が保険の対象となりますので、「参加費無料」となる方についても必ずご記入いただきますようお願いいたします。

○担当者欄にお名前をご記入の方も、当日イベントに参加される場合は名簿欄にも記入願います

○名簿の追加修正がある場合は、修正部分だけでなく、名簿一式を再提出してください。

再提出の期限も8月31日までとなります。