

参加者名簿は、イベント当日に参加費とともに、受付へ提出してください。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2024 高知 参加者名簿

★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。

チーム名			担当者名	
お名前	電話番号	プライバシーポリシー に同意いただいた方は ☑をお願いします。	下記に該当する場合は ○をお願いします。	
			サイバーの方	高校生以下の方
1.		同意します <input type="checkbox"/>		
2.		同意します <input type="checkbox"/>		
3.		同意します <input type="checkbox"/>		
4.		同意します <input type="checkbox"/>		
5.		同意します <input type="checkbox"/>		
6.		同意します <input type="checkbox"/>		
7.		同意します <input type="checkbox"/>		
8.		同意します <input type="checkbox"/>		
9.		同意します <input type="checkbox"/>		
10.		同意します <input type="checkbox"/>		
参加費合計額				円

- ◆参加費はお一人500円。
- ◆サイバーの方(がん患者、がん体験者)、高校生以下の方は無料です。
- ◆参加費にはルミナリエバッグ、イベント開催準備代等が含まれています。
- ◆イベント当日は、傷害保険に加入します。参加申込書にお名前のある方が保険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ください。
- ◆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。
- ◆2023年から日本対がん協会と個人情報の取扱いに関する「プライバシーポリシー」を定めています。イベントに参加される方は「プライバシーポリシー」を確認いただき、上記チェック欄に同意のチェックをお願いします。