

参加申込期限:2025年8月23日(土) 期限厳守

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2025 高知 チーム・ブース参加申込書

★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。

チーム・ブース名(フリガナ)	担当者名(フリガナ)
チームの連絡先等を記入してください。	◆携帯: () ※開催日までに、テントやチームタスキの事などで連絡することがあります。また、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。 ◆連絡可能な時間帯 () ※電話してもいい時間帯が決まつていればご記入ください。 ◆メール: ※連絡事項があった際はメールでご案内しますので、メールアドレスの記入をお願いします。
	①参加方法 (1)チーム参加 ・ (2)チームとブース両方参加 どちらかに○をして下さい ②ブース出店の場合は、出店内容・出店時間をご記入ください。 出店内容 () 出店時間 (10月4日 時~ 時まで 10月5日 時~ 時まで) ③参加予定数()人・パンフレットの印刷部数の目安にします。 ④参加予定日()・シンボルタスキの時間割を作るため。 記入例:4日夕方まで ・ 夜間~早朝は不参加 ・ 4日5日の日中のみ ・ すべて参加 ⑤シンボルタスキ担当可能時間 (30分 ・ 1時間 ・ 複数回可能)
※書類提出は3種類あり、それぞれ提出日が異なります。	

①8月23日まで……参加申込書

- ◆上記 申込書に必要事項を記入の上、①FAX もしくは②メールでお申し込みください。
①FAX 088-813-0138 ②メール rfjlkochi@yahoo.co.jp

②9月5日まで……テント利用状況調査票・チーム紹介コメント記入用紙

- ◆テント等の貸出しの有無、チーム紹介コメント等を別紙様式に記入して提出してください。
テント代等は、イベント当日に受付でお支払いください。

③イベント当日……参加者名簿

- ◆参加者名簿は、イベント当日に参加費とともに、受付へ提出をお願いします。

【お問い合わせ】

ご質問等は FAX もしくは メール で送付いただきますようお願いします。

日中は勤務中につき電話に出ることが困難なためご理解、ご協力をよろしくお願ひいたします。

FAX 088-813-0138 ・メール rfjlkochi@yahoo.co.jp (携帯:090-7149-2417 担当:川村)

提出期限:2025年9月5日(金) 期限厳守

テント利用状況調査票・チーム・ブース紹介コメント記入用紙

★テント貸出し希望の有無を問わず、全チーム提出をお願いします。

チーム・ブース名	担当者名
テント 側幕 ライト 電気 机 椅子	※該当するものに○をお願いします。 ①テント貸出希望 希望する (1張(3.6×5.4m 13,000円) · 半張(3.6×2.7m 7,000円) 希望しない
	②側幕貸出希望 希望する (1張用 3,000円 · 半張用 2,000円) · 希望しない ※ブルーシートを持参して各自でテントに張って風よけにする方が安価かもしれません。
	③ライト配置希望 希望する (1,000円) · 希望しない (貸出テントはライトはついています。)
	④電気配線希望 希望する (3,000円) · 希望しない
	⑤机 1台 1000円 (台) ⑥ 椅子 1脚 300円 (脚)
	①テントの貸し出しが不用の場合 テントを持参する · 持参しない
	②テントを持参される場合は大きさをご記入ください。 (横 m × 奥行 m)
※設営場所はこちらで指定させていただきます。 ※テント設営時は、強風時にも危険のないよう管理は自己責任でお願いします。	

※9月19日以降に、テント・側幕・ライト・電気配線・机・椅子のキャンセルをする場合は、費用の全額を負担していただきますのでご注意ください。

◆チーム・ブース紹介コメント

・イベントの途中でチーム・ブース紹介をさせていただきたいと思っています。

下記にチーム・ブースの紹介文をご記入ください。

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 2025 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。	
			サバイバーの方	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

◆参加寄付費はお一人500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。

※代表者の方から参加者の方に連絡が取れるなら、個別の電話番号の記入は不要です。