**リレー・フォー・ライフ・ジャパン2020くまもと**

**参加申込書**

**ＦＡＸ　０９６-２０６-７５５５**

**チームでのご参加は事前申し込みが必要です。3月15日までにお申込み下さい。**

お電話や書類等の送付は代表者宛に（連絡担当者の記入があれば連絡担当者）に差し上げます。代表者と連絡担当者が異なる際は、連絡担当者と連絡可能な住所・メールアドレス・電話番号の記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | フリガナ |  |  |
| **代表者　氏名** | 姓 | 名 | **連絡担当者　氏名**(代表者と同じ際は不要) | 姓 | 名 |
| **住所** | 〒 |
| **メールアドレス** |  |
| **電話番号** |  | **携帯電話(緊急連絡用)** |  |
| **チーム名** |  | **参加人数**(目安でＯＫ) | **人** |
| **チーム紹介**どんなチームか簡単にご紹介下さい。当日チーム紹介として配布します。 |  |
| **ブース出展** | 有　・　無 | **出展内容** |  |
| **チームテント** | **■持ち込みテント：　有　・　無　　　■支払方法：　後日振込み　・　当日現金払い****■有料レンタル希望　　側幕無しテント　15,400円（　　　張り）****(金額は税込金額です)　　側幕有りテント　25,300円（　　　張り）****机　1,100円（　　　台）　パイプ椅子　275円（　　　脚）****白川公園の管理団体が変更となり、会場で電気の使用ができません。****消費税増税や人件費等の高騰により昨年より料金が上がっております。ご了承下さい。** |
| **同意事項** | 以下の項目にご同意の上、お申し込み下さい。・自然災害や事故等で中止になる場合もあります。・事故や急病等発生の場合応急処置及び主催者加入保険の範囲以外の責任は負いかねます。・イベントに関する映像・写真・記録等は広報や報道等に使用される場合があります。・会場内で交換された個人情報は無断で第三者へ提供しないで下さい。 |

**各チーム1名以上は、実行委員会主催のチームリーダー会への参加をお願いいたします。**

**■チームリーダー会（事前説明会）（参加される日に○印をお付け下さい）**

**（　　　）第１回　2020年3月29日（日）14：00～15：00**

**（　　　）第２回　2020年4月 1日（水）19：00～20：00**

※内容は２回とも同じですので、どちらか１回ご参加いただければ結構です。

　会場：大腸肛門病センター高野病院　６階グリーンホール（熊本市中央区大江３-２-５５）

　　　　（車でお越しの方は会場まで駐車券をお持ち下さい）

連絡先：リレー・フォー・ライフくまもと実行委員会　事務局

　　　　熊本市中央区大江3-2-55　大腸肛門病センター高野病院　患者支援センター　担当：白坂・池部

　　　　TEL:096-206-3330　　FAX:096-206-7555　　E-mail:sien@takano-hospital.jp