

「RFLセルフウォークラリー」紙面登録者申込書

■ イベント期間：9月10日(土)～10月10日(月・祝)

※申し込み締め切り：10月7日(金)

■ 申し込み先

FAX：097-533-6821

E-mail：kikaku-d@oita-sienc.jp

■ 参加費(イベント経費+寄付金)：1,000円/名(サバイバーさんと高校生以下は無料となります)

※イベント運営経費がかかる為、参加費設定につきご理解をお願いいたします。

チーム名	チームキャプテン 氏名		連絡先 電話番号	連絡先 E-mail			
参加者1	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者11	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者2	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者12	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者3	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者13	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者4	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者14	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者5	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者15	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者6	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者16	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者7	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者17	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者8	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者18	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者9	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者19	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ
参加者10	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ	参加者20	ふりがな	参加費(☑をお願いします) □1,000円 □0円	がんサバイバーさんですか？ □はい □いいえ

【お振込み先】 大分銀行本店営業部 普通預金 6927405

口座名：リレーフォーライフジャパン大分実行委員会

【問い合わせ先】 リレーフォーライフジャパン大分実行委員会

TEL：097-532-2167/FAX：097-533-6821/E-mail：kikaku-d@oita-sienc.jp