**リレー・フォー・ライフ・ジャパン滋賀医科大学**　**リレーチーム登録申込書**

お申込み日：平成 30 年　（　　　　） 月　（　　　　） 日

|  |  |
| --- | --- |
| リレーチーム名（※個人の方はなくても構いません） | ふりがな |
|  |
| 代表者様ご氏名 | ふりがな |
|  |
| 代表者様ご住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 代表者様お電話番号 | （　　　　　　−　　　　　　−　　　　　　） |
| 代表者様メールアドレス | （　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　） |
| リレーチームの紹介文（最大200文字） |  |
| ご来場予定日時 | １０月１3日（　　　）時～（　　　）時／１4日（　　　）時～（　　　）時 |
| 必要な貸し出し物品 | 長机（　　　）台、椅子（　　　）脚　※長机は木机で代用の可能性あり |
| ご登録人数 | がん経験者、サバイバーの方 | （　　　名） | 個人協力金：無料 |
| 高校生以下 | （　　　名） | 個人協力金：無料 |
| 大学生、専門学校生 | （　　　名） | 個人協力金：300円 |
| 一般 | （　　　名） | 個人協力金：600円 |
| （合計） | （　　　名） | − |
| ブース出展の有無 | ブース出展（　　あり　　・　　なし　　）ブース出展ありの場合は以下をご記入ください出展概要：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　↓以下の２つの空欄のどちらかに◯をつけてください |
|  | 物品やサービスの販売なし | チーム協力金：無料 |
|  | 物品やサービスの販売あり | チーム協力金：3000円 |
| 事前説明会へのご出席 | 　↓以下の３つの空欄のいずれかに◯をつけてください　参加日（9/8 or 9/10） |
|  | 代表者様がご出席 |  | ご欠席 |
|  | 代理の方がご出席（ご氏名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ルミナリエへのご協力 | ルミナリエバッグご購入枚数 | （　　　枚） | 1枚：200円 |
| 【お問合せ先】 リレー・フォー・ライフ・ジャパン滋賀医科大学　渉外局（担当：景山） Mail: rflshiga.college@gmail.com　　Fax: 077-548-2799郵送先:〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町 リレーフォーライフジャパン滋賀医科大学実行委員会宛 |

**リレーチーム名：(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

**リレーチームメンバー**

※メンバー全員のお名前をご記入いただき、記入欄が足りない場合はコピーしてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | お名前 |  | お名前 |
| １ |  | 24 |  |
| ２ |  | 25 |  |
| ３ |  | 26 |  |
| ４ |  | 27 |  |
| ５ |  | 28 |  |
| ６ |  | 29 |  |
| ７ |  | 30 |  |
| ８ |  | 31 |  |
| ９ |  | 32 |  |
| 10 |  | 33 |  |
| 11 |  | 34 |  |
| 12 |  | 35 |  |
| 13 |  | 36 |  |
| 14 |  | 37 |  |
| 15 |  | 38 |  |
| 16 |  | 39 |  |
| 17 |  | 40 |  |
| 18 |  | 41 |  |
| 19 |  | 42 |  |
| 20 |  | 43 |  |
| 21 |  | 44 |  |
| 22 |  | 45 |  |
| 23 |  | 46 |  |

**ブース出展内容**

※ブース出展をされる場合は以下のご記入をよろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 出展内容（※できるだけ詳しくご記入願います） |  |
| * 商品やサービスの販売がある場合はだいたいの販売予定額もわかる範囲で　結構ですのでご記入をお願いいたします。

（　　　　　　　　円　　～　　　　　　　　　円） |
| 持ち込み物品 | 火器の使用予定（　　あり　　・　　なし　　）※　以下に持ち込む予定の火器の名称と数量をご記入ください。 |
| 火器の名称 | 数量 | 火器の名称 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 電気機器の使用予定（　　あり　　・　　なし　　）自家発電機の持ち込み可否（　　可　　・　　不可　　）* 以下に持ち込む予定の電気機器の名称と使用電力量、数量をご記入ください。
* 電力使用可否につきましては現在調整中です。ブース運営に必要な最小限の電気機器の持ち込みにご協力をよろしくお願いいたします。
 |
| 電気機器の名称 | 電力使用量（w） | 数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【電気使用に関する注意事項】

ブースの電気使用に関しましては現在調整中です。使用できない可能性もあり、その場合は個々で発電機や照明器具をご用意いただくことになります。夜間は会場内に大型のバルーン照明を複数台設置させていただきますが、ブースごとに照明を配置できるかは未定です。詳細が確定次第、代表者様にご連絡をさせていただく予定です。何卒ご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。