

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2022富山 参加申込書

申込締切：5月10日（火）

所定の欄にご記入のうえE-mailかFAXで送信してください（宛先は、「お問い合わせ・お申込み先」を参照）。

参加者情報記入欄

団体名 個人参加の場合不要													
担 当 者 ・ 個 人 参 加 者	フリガナ									備考			
	氏名												
	住所	〒		-									
	連絡先	TEL						FAX					
	メールアドレス								@				

参加方法等記入欄（参加・応援には3つの方法があります）

1. リレーウォーク申込 参加費（寄付金）：お一人1,000円 大・専生500円 高校生以下無料 がんサバイバー無料

総参加人数	名	うち大・専生	名	うち高校生以下	名	うちがんサバイバー	名				
参加予定時間帯にチェック	14時～	14時半～	15時～	15時半～	16時～	16時半～	17時～	17時半～	18時～	18時半～	19時～
	<input type="checkbox"/>										

※団体で参加される場合、裏面のメンバー登録用紙を提出してください。

2. ルミナリエ、RFLジャパン富山オリジナルTシャツ購入 寄付金：ルミナリエ500円 オリジナルTシャツ1,500円

ルミナリエ個数		枚
---------	--	---

ご記入いただいたルミナリエは当日会場にご持参いただくか、事前に「お問い合わせ先」にお届けください。

オリジナルTシャツ	S	M	L	XL	XXL	合計
	着	着	着	着	着	着

受取方法	<input type="checkbox"/> 受け取りに行く*	<input type="checkbox"/> 当日会場で受け取る
------	-----------------------------------	------------------------------------

※ルミナリエおよびTシャツは、当日会場でも販売いたします。

*受け取り場所は「お問い合わせ先」の住所となります。

3. ボランティア申込

参加予定時間帯にチェック	12時～	13時～	14時～	15時～	16時～	17時～	18時～	19時～20時	備考
	<input type="checkbox"/>								

※団体で参加される場合、裏面のメンバー登録用紙を提出してください。

●振込金額

一般の参加人数	1,000円 ×		名=		円
大・専生参加人数	500円 ×		名=		円
ルミナリエ個数	500円 ×		枚=		円
Tシャツ個数	1,500円 ×		着=		円
合計					円

●振込先（振込でない場合、下記にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 受け取り時に支払う	<input type="checkbox"/> 当日、会場で支払う（リレーウォークの参加費のみ可）
------------------------------------	--

金融機関	北陸銀行 富山南中央支店	口座番号	(普) 6120832
振込先	リレー・フォー・ライフ・ジャパン富山実行委員会 (リレー・フォー・ライフ・ジャパントヤマジツコウイソカイ)		

●お問い合わせ・お申込先

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2022富山実行委員会
〒939-8222富山県富山市蜷川373
富山県健康増進センター内（担当：伊東080-3840-5796）

E-Mail : rfljtoyama@gmail.com
FAX : 076-429-7146

●注意事項

以下の項目に同意の上、参加申込みください。

- ①万一事故が発生した場合、主催者は加入している損害保険の範囲以外の責任は負えません。
- ②イベント中の映像、写真、音声等はテレビ、新聞、インターネット等へ掲載される場合があります。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2022富山 メンバー登録用紙

団体名

リレーウォーク参加メンバー

No.	氏名	性別	ご住所 (市町村のみ)	高校生 以下	がんが 伏-
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ボランティア参加メンバー

No.	氏名	性別	ご住所 (市町村のみ)
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
18		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
19		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
20		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

イベント中の突然の出来事への対応として、実行委員会ではグループ保険に加入しています。保険の対応のため、参加者のお名前とご住所を何っております。なお、ご記入いただいた個人情報は、保険の対応に関することに限り使用し、他に転用・譲渡することはありません。

お申込先

E-Mail : rfljtoyama@gmail.com

FAX :076-429-7146

●お問い合わせ先

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2022富山実行委員会
〒939-8222富山県富山市蛸川373
富山県健康増進センター内
担当：伊東 080-3840-5796