



リレー・フォー・ライフ in 福岡 FAX 申込書

FAX: 092-986-3526



チーム参加の方へ

交代でリレーウォークを続けられるよう、チームメンバーを集めてください。(推奨人数:5~20名) サバイバー(がん患者)の負担軽減の為、サバイバー以外の方(家族・友人)も入れてチームを組んで下さい。
※必ず事前申込みが必要になります。

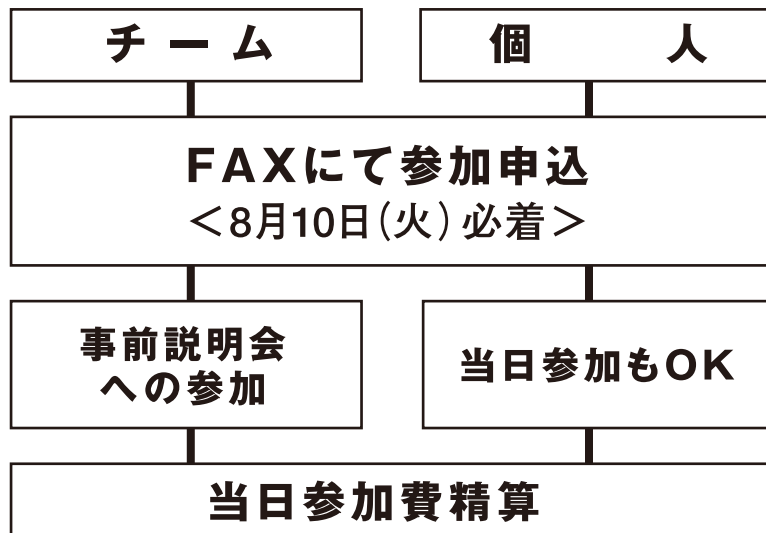
個人参加の方へ

個人または5名以下のチームで参加される場合は、実行委員会で編成した混合チームにてご参加いただきます。事前に参加申込みせず、当日参加も大歓迎です。

参加費

1名 1,000円 高校生以下 及び サバイバー(がん患者)は無料

参加申込みの流れ



【同意事項】以下の項目に同意の上、お申込みください。

- 雨天決行ではありますが、台風や地震、または事件等で中止になる場合もございます。ご了承下さい。
- 会場内での荷物の管理は自己責任にてお願いします。
- チームテントの設置場所は、主催者より指定させていただきます。
- 万が一事故が発生した場合、主催者は傷害保険に加入している範囲内、および応急処置以外の責任は負えません。
- イベント中の映像、写真、記録等は、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等へ、掲載される場合があります。
- 会場内は全面禁煙です。ご協力をお願いします。
- ゴミ袋をご持参頂き、ゴミは各自にて持ち帰りをお願いします。
- 会場は風が強いので防寒対策は各自でお願いします。
- 会場の後片づけは参加者みんなで協力して行いましょう!
- 当日は思いっきり楽しみ、たくさん笑って下さい。

《個人情報の取扱について》

本票に記入頂きました個人情報は、当イベントの目的以外には一切使用致しません。

「リレー・フォー・ライフ in 福岡」好いと〜福岡 笑って生くばい! 参加申込書

◎チーム代表者・個人参加者は必要事項をご記入ください。(読み取りに誤りが無いように、大きな字で正確にご記入下さい)

氏名	性別	男性 ・ 女性
住所 〒	TEL	
メールアドレス	FAX	

◆チーム参加の場合のみ、下記にご記入ください

チーム名	参加人数	人	テント持込	有 ・ 無
------	------	---	-------	-------

チームの紹介(どのようなチームか簡単にご紹介下さい)

レンタルテントは有料にて
ご用意できますのでご相談下さい。

※テントは数に限りがありますので極力各自準備して頂けるようお願いいたします。
※チームテントは各自持込となります。

申込先

〒 811-0201 福岡市東区三苦 1-16-15-101

「リレーフォーライフ福岡実行委員会」 宮部 治恵 宛

TEL : 080-3998-6500

FAX : 092-986-3526

HPからもお申込み可能

<http://rflfukuoka.iinaa.net/>