



FAX



089-945-0589

リレー・フォー・ライフえひめ実行委員会

「リレー・フォー・ライフ 2011 in えひめ」参加申込書

同意事項に同意し参加を申し込みます。(大きな字で正確にご記入ください。)

※参加される方にチェックを入れてください。

- 24時間リレーウォーク
- ボランティアスタッフ

◎チーム名: _____ 参加予定人数: _____ うち(がん患者・経験者 18歳以下) _____ 人

◎参加者情報 氏名(代表者): _____

年齢: _____ 歳 性別:(男 女) _____

住所: 〒 _____

電話番号: _____

FAX番号: _____

メールアドレス: _____ @ _____

同意事項: 以下の項目に同意の上お申し込みください。

- 天災、事故、事件等で中止になる場合があります。
- 会場内での荷物の管理は自己責任にてお願いいたします。
- 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、主催者は加入している傷害保険の範囲内および応急処置以外の責任は負えません。
- イベント開催中の映像、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。

《個人情報の取り扱いについて》

申込書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。

申し込み方法

- ①チームを組んでください。
 - ・24時間リレーウォークを続けられるように、チームメンバーを集めてください。(推奨人数:20名程度)
 - ・サバイバー(患者さん)の負担軽減のため、サバイバー以外の方も入れてチームを組むようにしてください。
 - ・個人または少人数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リレーに参加いただけます。
 - ・チームリーダーを対象に事前説明会を開催します。イベントの趣旨等を紹介しますので必ずご参加ください。
- ②参加申込書をお送りください。(9月16日(金)までに必着)
 - ・チームで参加される場合はチームリーダーが代表してお申し込みください。申し込み後、チームリーダーの方へイベント詳細をご案内します。後日お送りする「メンバーリスト」にご記入いただき、チームメンバーの登録をお願いいたします。
- ③参加費 1人500円(がん患者・がん経験者、18歳以下無料)
 - ・参加費は当日受付にて徴収いたします。
 - ・チームで参加される場合は、まとめて事前に振り込みをお願いします。

申し込み先

「リレー・フォー・ライフえひめ実行委員会事務局」まで、FAX 089-945-0589にてお申し込みください。