**【 申 し 込 み 方 法 】**

**①チームを組んでください。**(お１人でもご参加いただけます。)

　　※参加形態：チーム参加(１０名程度）によるリレーウォークを基本とします。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でリレーに参加いただけます。

**②参加申込書をお送りください。＜８月６日（月）までに必着＞**

　　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）**

　　参加費は申し込み後１週間以内に下記口座にお振込みください。

**お振込先**□金融機関名 : 九州労働金庫 □店　　名 ： 延 岡 支 店（店番９１２）

□預金種目 : 普 通 預 金 □口座番号 : ３７９４２９６

□名　　 義 : リレーフォーライフ宮崎イン延岡　代表　山口哲朗

※振込は代表者名またはチーム名で、振込手数料は自己負担でお願いします。

　　雨天決行ですが、天災・荒天等中止の場合についての参加費の返却は、いかなる場合も応じられません。

　　　　　この場合の参加費は、全額「日本対がん協会」への寄付とさせて頂きますのでご了承ください。

**【 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、事故等で中止になる場合があります。

○事故や急病等発生の場合も応急措置及び主催者加入の保険の範囲以外の責任は負いかねます。

○会場内での荷物・備品等の管理は自己責任でお願いします。

○チームテント等の設置や物品の搬入は実行委員会の指示に従ってください。

○会場内は全面禁煙です。ゴミは各自でお持ち帰りください。

○イベント開催中の映像、写真、記録等は公報や報道等に使用される場合があります。なお、申込書に

記入頂いた個人情報は、当イベントの目的以外には一切使用致しません。

**お申し込みは**

**Ｆ ａ ｘ ：０９８２－３１－３５０１**

**Ｅ-ｍａｉｌ：ｒｆｌ－ｎｏｂｅｏｋａ＠ｈｏｔｍａｉｌ．ｃｏ．ｊｐ**

**【 参 加 申 込 書】 コ チ ラ から**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者  氏　名 | フリガナ | | | チーム名 | フリガナ | 参加予定  合計人数 | 人 |
|  | | |  |
| 年　齢 | 歳 | 性　別 | 男　・　女 | 電話番号 | （ ） － | | |
| 住　所 〒 | | | | FAX番号 |  | | |
|  | | | | 携帯番号 |  | | |
|  | | | | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

**◎お問い合わせ**　「リレー・フォー・ライフ宮崎inのべおか」　事務局 ： 林 知江美 （おがわクリニック）

Ｅ－ｍａｉｌ ： ｒｆｌ－ｎｏｂｅｏｋａ＠ｈｏｔｍａｉｌ．ｃｏ．ｊｐ　　　　ＴＥＬ ： ０９８２－３１－３１２１（おがわクリニック内）