

FAX 送信先 017-721-1971

リレー・フォー・ライフ・ジャパン青森

チーム参加申し込み用紙

チーム名		代表者氏名	
チーム人数 (合計名)	男性名、女性名 そのうち・・・サバイバー（がんを体験された方） 大学生以下		名 名
参加費	円 *お一人1000円以上でお願いしております。 *サバイバーと大学生以下は無料です。		
代表者連絡先	電話番号（必須）	FAX	
住所（必須）			
メールアドレス			
参加予定時間	9月日時分～9月日時分		

1. 必要事項をご記入の上、FAX、メール、郵送のいずれかの方法でご送付ください。
2. 傷害保険加入の為、参加者全員の氏名、年齢、性別、住所一覧も合わせてご送付をお願いします。様式は問いません。
3. 後日、受付票と参加費お支払方法のご案内を送付いたします。

（事務局）

〒030-0802 青森市本町1丁目3-9
ニッセイ青森本町ビル10F ソニー生命青森営業所内
RFLJA 実行委員会事務局 加藤幸二
電話 017-721-1970 FAX 017-721-1971
Mail info@rfl-aomori.com