

【返信先】

リレー・フォー・ライフ・ジャパンぐんま実行委員会事務局

FAX:027-269-8928 / E-mail:kikaku@gunma-hf.jp

(公財)群馬県健康づくり財団総務部企画広報課内

TEL:027-269-7820・7403

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2023 ぐんま
チームメンバー登録用紙

記入日 2023年 月 日

| | | | |
|------|--|----|--------------|
| チーム名 | | 人数 | 名(うちサバイバー 名) |
|------|--|----|--------------|

■チームメンバーの情報

| NO. | 氏名 | 性別 | | 該当する項目に✓ | | 居住市町村名 (参加団体の所在地でも可) |
|------|-------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| | | | | がん 経験者 | 高校生 以下 | |
| 記入例 | 群馬 太郎 | <input type="checkbox"/> 男 | <input checked="" type="checkbox"/> 女 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 前橋市 |
| リーダー | | <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"/> | |

チームテント(占有スペース)でのイベントの実施がある場合は、必ず内容等をご記入ください。

こちらにご記入いただいた内容は、ホームページやパンフレット等に掲載させていただく場合がありますので、ご承知おきください

※本登録用紙にご記入いただきました個人情報、当イベントの目的以外には一切使用いたしません。