

Celebrate
祝う

Remember
しのぶ

Fight Back
立ち向かう

リレー・フォー・
ライフ・ジャパン
2014 福岡
プレイベント

2014年9月5日
14:00~20:00

福岡市中央区・天神中央公園

当イベントは、リレー・フォー・ライフ・
ジャパン 2014 福岡のプレイベントです

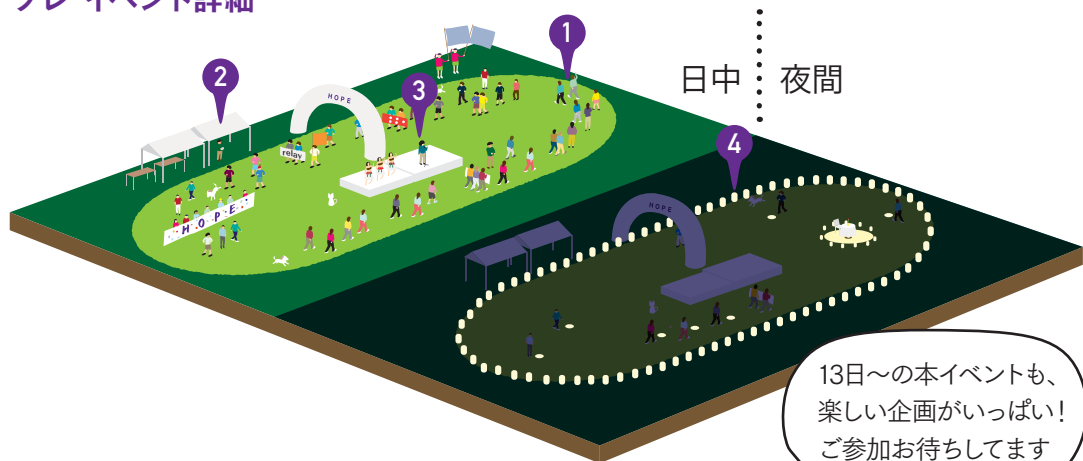
リレー・フォー・ライフ・
ジャパン 2014 福岡
2014年9月13日~14日
開幕11時(24時間開催)
海の中道海浜公園・光と風の広場

好いとろ福岡
笑って生くばい!

写真提供:福岡市

リレー・フォー・ライフとは、「がん
に負けない社会」を実現するためにがん
患者さん(サバイバー)とその支援
者を応援するための募金活動を行う
チャリティーイベントです。がんと闘
う方々の勇気を称え、がん患者や家
族、友人、支援者と共に交代でフィ
ールドを歩き続けることにより地域
一丸となってがんを闘う連帯感を育
みます。尚、収益金は日本対がん協
会に寄付され、がん患者支援活動に
役立てられます。

プレイベント詳細



13日~の本イベントも、
楽しい企画がいっぱい!
ご参加お待ちしております

1 リレーウォーク

交代しながら、チームで歩きつ
づけます



2 がん啓発ブース

がんに対する知識や予防検診
等に関する情報を提供します



3 ゲスト出演

当日は企画が目白押し。特別ゲ
ストも出演予定です



4 ルミノリエセレモニー

想いをぶつたルミノリエバッ
グを灯し、夜空を照らします



申込み・お問い合わせ先

〒100-0006 東京都千代田区有楽町2-5-1 有楽町マリオン13F

公益財団法人 日本対がん協会「リレー・フォー・ライフ」係

TEL : 03-5218-4771 / FAX : 03-5222-6700 / mail : rfl@jcancer.jp / HP : http://relayforlife.jp

「リレー・フォー・ライフ・ジャパン2014福岡プレ イベント」

好いと～福岡 笑って生くばい！ 参加申込書

◎この用紙は「プレ イベント」の申込書です。

◎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： _____ (男性・女性) 住所： _____

TEL： _____ FAX： _____ メールアドレス： _____

◆チーム参加の場合のみご記入ください

◎チームの紹介

(どのようなチームかお書き下さい パンフレットに掲載させていただきます)

◎チーム名	
参加人数	人

--

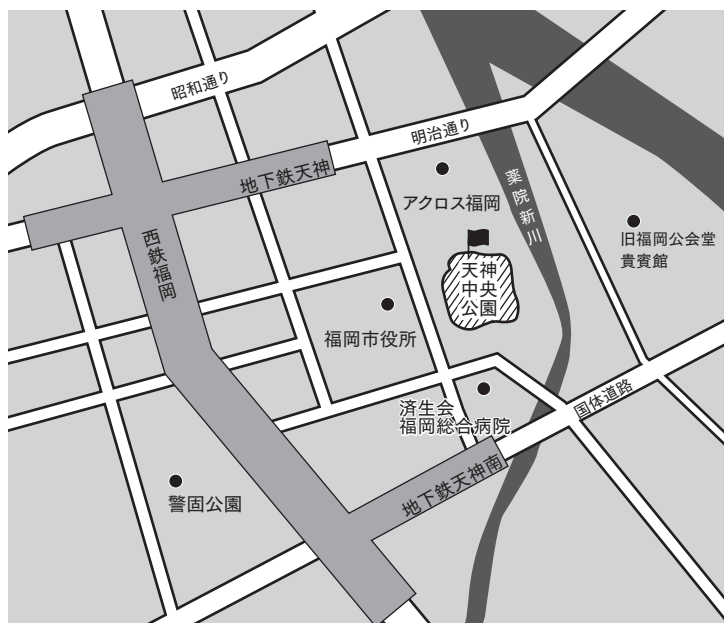
★参加スタイル

●チーム参加の方へ (事前に登録をお願いします)

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。

②個人参加の方へ (当日参加大歓迎)

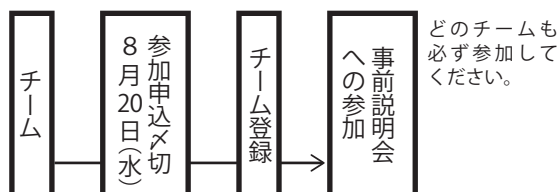
個人、または5名以下のチームで参加される場合は、実行委員会で編成したチーム(ふっぴ～隊)にてご参加いただけます。
もちろん各自自由に参加も可能です。



★同意事項 以下の項目に同意の上、お申込みください。

- 会場内での荷物の管理は自己責任をお願いします。
- 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。ご了承ください。
- 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。
- 当日は思いっきり楽しみ、たくさん笑って下さい。
- このイベントの趣旨をよく理解し、ご参加下さいますよう宜しくお願いします。

★参加申込の流れ



《個人情報の取扱いについて》 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一切使用致しません。

広げよう!みんなで繋ぐいのちのリレー

寄付を募集中です

皆様も、お気持ちをご寄付としてお寄せ下さい。お寄せ頂いた寄付金はリレー・フォー・ライフ・ジャパン福岡開催の運営資金及び、がん患者支援・啓発活動として公益財団法人日本対がん協会への寄付金とさせていただきます。皆様のご理解と、温かいご支援をお願い致します。

振込先

ゆうちょ銀行(手数料無料)
郵便振替口座 00180-1-5140
口座名:公益財団法人 日本対がん協会