



一緒に歩いて参加しましょう

がん患者・家族支援チャリティー

～共に 集う 再び～

リレー・フォー・ライフ・ジャパン東京中央（上野）



★リレー・フォー・ライフとは★

がん患者さんや、その家族を支援し地域全体で、がん向き合い、がん征圧を目指す1年を通じて取組むチャリティー活動です。1985年、1人の医師がトラックを24時間走り続け、アメリカ対がん協会への寄付を募りました。「がん患者は24時間がん向き合っている」という想いを共有し支援するためでした。ともに歩き、語らうことで生きる勇気と希望を生み出したいというこの活動を代表するイベントは、現在世界約30ヶ国、約4,500ヶ所で開催され、年間寄付は300億円にのぼります。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン 2022 東京上野

日時：10月1日（土）10:00 OPEN 11:00 開会式・開会宣言

10月1日（土）18:00 閉会式

※ 新型コロナウイルス感染拡大の状況や災害が予想される気象状況の場合、オンライン開催に変更(日時を含め)することがあります。

最新情報は東京上野ホームページでご確認下さい

場所：上野恩賜公園

- 主催 公益財団法人 日本対がん協会 / リレー・フォー・ライフ・ジャパン東京中央委員会
- 共催 東京都
- 後援 厚生労働省 台東区 台東区教育委員会 公益社団法人東京都医師会

<http://rflj.tokyo/>



当日参加者 (チーム・個人)
募集中!

東京中央実行委員、協賛・協力企業、ボランティアスタッフ募集中

リレー・フォー・ライフ上野恩賜公園

検索

～ 新型コロナ感染拡大防止対策に関して ～

リレー・フォー・ライフ・ジャパン2022東京上野では、感染予防と拡大防止のため、以下の取り組みを実施致します。ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

- ・発熱や咳き込み等の病状がある場合は、入場をご遠慮ください。
- ・入場時に検温を実地しております。発熱（37.5° C以上）が確認された場合、ご入場をお断りいたします。
- ・出入口にアルコール消毒液を設置します。アルコール消毒にご協力ください。
- ・入場にはマスクの着用が必要です。

Save Lives

寄付で応援する

祝う Celebrate

がんの告知を乗り越え、今を生き
ているサバイバーや家族などの
支援者を讃え、祝福します。

しのぶ Remember

がんで亡くなった愛する人をしのび
追悼します。また病の痛みや悲しみと
向き合っている人たちを救います。

立ち向かう FightBack

がんの予防や検診を啓発し、
征圧のための寄付を募り、がん
に負けない社会を作ります。

お預かりした寄付は『リレー・フォー・ライフ・ジャパン東京上野』
開催・運営費を除き全て日本対がん協会に寄付し、がん征圧・がん
患者支援のために役立てられます。

寄付金額

寄付金額 1口 1,000円

銀行振込

① 下記『申込書』をFAXにてお送りください。直接、実行委員に
渡していただいても結構です。

患者支援のために役立てられます。

② 寄付金は下記の口座へお振込みください。

(振込時の手数料はご負担ください)

振込先 リレー・フォー・ライフ・ジャパン東京中央実行委員会

ゆうちょ銀行 店番 038 普通預金

番号 9578825

③ 口座入金確認後、領収書を郵送してお送り致します。

2人に1人ががんになる時代

リレー・フォー・ライフの寄付は、このように使わせていただきます。

プロジェクト未来
Project Future



リレーイベント開催
Relay Event



がん検診受診率アップ
Relay Event



がんの悩み相談
Free Consultation



若手医師育成
Scholarship



私たちと一緒にチームや個人でイベント作りに参加しませんか！ ご寄付も随時受け付けております。ぜひお気軽にご連絡ください。

参加申込み
及び
お問い合わせ

E-mail : rfltokyoueno@gmail.com

(リレー・フォー・ライフ上野恩賜公園の件でとお書き添えください)

〒106-0047 東京都港区南麻布 4-5-54 南麻布ウエスト 103 JC 内

「リレー・フォー・ライフ・ジャパン東京中央実行委員会事務局」宛

1. 下記申込書に必要事項をご記入の上、メール・郵便のいずれかの方法でご送付ください。

ホームページからも参加のお申込みが可能です。 <http://rflj.tokyo/>

◎ 損害保険加入の為に参加者全員の氏名、年齢、性別、住所の一覧表も合わせてご送付をお願いします◎

2. 参加費の代わりに1人1,000円以上のご寄付をお願いしております。(がん患者、高校生以下は無料です)

恐れ入りますが、お申込み後1週間を目処にお振込みください。なお、お振込み手数料は参加者様にご負担頂きますようお願いいたします。

3. チーム参加が基本ですが、友人同士、ご家族、お一人での参加も可能です。

交流サロンをご用意していますので、お一人でも安心してご参加頂けます。

チーム名	代表者氏名		
代表者連絡先	電話番号	FAX 番号	携帯番号
住所			
メールアドレス			

※本申込書にご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いたしません。

※当日は取材及び記録用としてビデオカメラ・スチール写真の撮影が行われます。記録用写真などは、ホームページ等SNSに掲載される可能性があります。