



PANCREATIC CANCER ACTION NETWORK® すい臓がん撲滅チャリティイベント



パープルストライド

広島2016

午前 ▶ すい臓がん啓発ウォーク

午後 ▶ すい臓がん県民公開講座

広島初開催

PURPLE STRIDE HIROSHIMA 2016



Tokyo



Boston



Tokyo

ウォークでは
広島にゆかりのある
スペシャルゲストを
ご招待



さいねい龍二

**KNOW IT.
FIGHT IT.
END IT.**



Atlanta



Tokyo



酒井 まろ

▲タレント
さいねい龍二さん
さいねい龍二さんと一緒に
広島城周辺を歩きましょう

◀プロドラマー
酒井まろさん
太鼓を使った参加型イベントです
一緒に会場を盛り上げましょう!



Tokyo



サンフレッチェ広島は
パープルストライド広島2016の
啓発活動に協力いたします

© 2016 S.F.C



サンフレッチェ広島選手サイン入り
グッズが抽選で当たります

© 1992 S.F.C



2016.12.4 (日)

第1部 ▶ **すい臓がん啓発ウォーク** 9:30-12:00

1.5kmコース

集合・開会式 / 広島中央公園 (広島市中区基町15) 受付開始 / 9:00 開会式 / 9:30
ウォーク参加費 / 1,000円 (オリジナルタオルマフラー 他 贈呈) 当日申込は1,500円
司会 / 北村 恵 (フリーアナウンサー) ※12歳以下の方は保護者同伴の上でご参加ください。



第2部 ▶ **すい臓がん県民公開講座 パープルリボンセミナー**

会場 / 広島県JAビル10階 講堂 (広島市中区大手町4丁目7-3) 定員 / 300名 開演 / 13:30 参加無料

〈共 催〉 膵がん教室研究会 膵がん教室ワークショップ2016実行委員会、NPO法人パンキャンジャパン、JA広島厚生連、広島パープルリボン
〈協 力〉 株式会社中国放送
〈後 援〉 広島県、広島市、廿日市市、広島県医師会、佐伯地区医師会、尾道市医師会、大竹市医師会、広島県看護協会、広島県薬剤師会、
広島県病院薬剤師会、広島市薬剤師会、広島県栄養士会、広島県医療ソーシャルワーカー協会、NPO法人広島がんサポート、
中国新聞社、FMちゅーピー 76.6MHz、株式会社サンフレッチェ広島 ほか

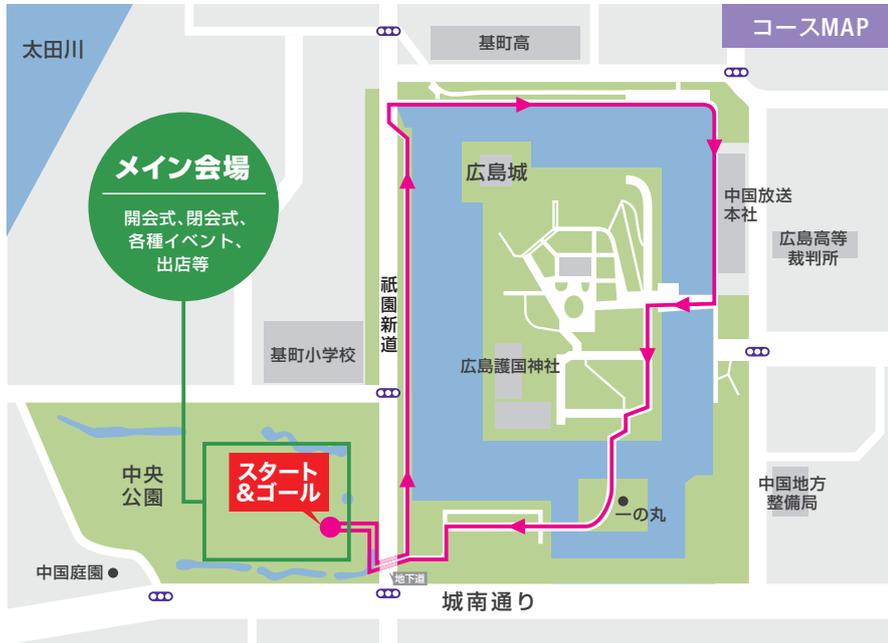


PURPLE STRIDE HIROSHIMA 2016 パープルストライド 広島2016

広島での初めてのパープルストライド。2つのイベントで皆さまをお待ちしています!

募 集 要 項

第1部 パープルリボンウォーク (有料/要申込み)



集合・開会式 / 広島中央公園

受付開始 / AM 9:00

開会式 / AM 9:30

広島城の周りを巡る、風光明媚な1.5kmを、医師・医療関係者と歩くコースです。

お申込みの方にオリジナルタオルマフラーをプレゼントいたします!

参加資格	どなたでもご参加いただけます。 ※12歳以下は保護者同伴
参加費	1,000円 / 1人 *当日申込1,500円
定員	300名 ※参加賞の都合により、定員になり次第、締め切ります

第2部 すい臓がん県民公開講座 (無料/申込み不要)

会場 / 広島県JAビル10階 講堂 開場 / 12:30 開演 / 13:30

※ウォーク会場とは場所が異なります。ご注意ください。※プログラム詳細はイベントホームページもしくは別紙をご参照ください。

午前の「ウォーク」のお申込みは、以下のどちらかの方法で行って下さい。※県民公開講座の申込みは不要です。(当日会場にお越しください)

お申し込み方法

1 ウェブからのお申込み(申込フォーム) ※QRコード(表面)もお使いください
<https://ws.formzu.net/fgen/S52581991/>
 ウェブ上の申込フォームに入力のうえ、参加料を下記の口座にお振込みください。入金後申し込みが確定いたします。

2 ファックスでのお申込み
FAX.0829-36-3160 (JA広島総合病院)
 下記の申込欄に記入しFAXのうえ、参加料を下記の口座にお振込みください。入金後申し込みが確定いたします。

お振込先 広島銀行 段原支店 普通口座 3170340 (名義: スイガンキョウシツケンキョウカイ)
 振込み期限: 2016年11月25日(金)まで ※振込者がわかるように入金ください。※ご入金後、申込が確定いたします。

パープル 広島 ウォーク

検索

イベントHP >>> <http://www.hirobyo.jp/pancan/purplestride.html>
パープルストライド広島実行委員長 JA広島総合病院 藤本 佳史

そのまま本紙をFAX下さい

ファックスでお申込みの場合は、下記の全ての項目にご記入のうえ、0829-36-3160 にご送信ください (ご記入のない場合は、受付ができない場合がございます)

お名前		年齢	歳	性別	男・女
ご住所	〒				
電話番号		お立場	患者・患者家族・医療従事者・その他 (いずれかを○で囲って下さい)		