



施設情報の登録

https://www.ryokunaisho.jp/light_up/front/facility_form

実施施設名

施設区分 **必須**

--区分--

日本語名称 **必須**

英語名称 **必須**

実施施設住所

郵便番号 **必須**

都道府県 **必須**

都道府県

市区町村 **必須**

2024年 ライトアップ実施日時

実施日 **必須**

※ライトアップの実施日をチェックしてください

3/10(日)	3/11(月)	3/12(火)	3/13(水)	3/14(木)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**宮城県トラック協会の皆さま
ご協力ありがとうございます。
是非、参加登録をお願いします！**

- ・ 「 [緑内障週間](#) 」 と 検索
- ・ この画面が出たら、「参加登録」 を Tab をクリック
- ・ 「 施設情報 」 を入力
- ・ 「ライトアップ実施日時」 を **仮予定** で入力
⇒参加登録完了です。
(IDとパスワードが発行されます)

- ・ 緑内障週間にライトアップ
- ・ ライトアップの写真を登録