

第3 1回福知山マラソン メディカルランナー 募集要項

福知山マラソンでは、より安心・安全な大会運営を目指し、大会に参加される医療従事者の皆様に、レース走行中に他のランナーの健康上重大な事象に遭遇した場合に初期対応にあたっていただける「メディカルランナー」(ランナーボランティア)のご登録をお願いしております。

ぜひとも、ご理解とご協力をお願いいたします。

■内容

レース中、緊急事態発生時に居合わせた場合、救護活動又は救護スタッフの補助を行っていただきます。

■募集するランナー

医師、看護師、救急救命士の資格をお持ちの参加者で、メディカルランナーとしてご協力いただける方

■募集定員

定員は設けません。(登録していただいた方全員をお願いいたします。)

■登録方法

「メディカルランナー登録票」に必要事項を記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかで10月13日(金)までに福知山事務局までお申し込みください。

ご登録いただいた方には、メディカルランナーワッペンを参加受付時にお渡ししますので、大会当日ナンバーカード前部の見えやすい場所に貼ってご参加ください。

※参加申込時に、申込書のメディカルランナー登録欄に必要事項を記入していただくか、大会当日、特設ブースでもお申込みいただけます。

■注意事項 (必ずお読みください)

- ・ メディカルランナーは、一般参加のランナーの中からボランティアとして登録・活動していただくこととしておりますので、ご参加には、一般のランナーの方々と同様の申込手続きが必要となります。また、旅費・謝金等の支払い、参加費の免除等もございません。
- ・ 救護活動中も記録計測は継続されます。救護活動、救護スタッフの補助を行っていただくことにより、各関門の閉鎖時間に間に合わなかった場合でも救済措置はございませんので、あらかじめご了承ください。

■申込・お問合せ先

福知山マラソン福知山事務局

〒620-8501 福知山市字内記13番地の1 福知山市地域振興部文化・スポーツ振興課内

電話 0773-24-3031 (平日8:30~17:00) FAX0773-23-6537

E-mail: info@fukuchiyama-marathon.com

メディカルランナー登録票

承諾書（必ずお読みください）

私は、第 31 回福知山マラソンにおいてメディカルランナーとして参加し、医療・救護を必要とするランナーを発見した場合は、一時競技を中断し救護活動を行います。

その際、大会開催要項、競技規則及びメディカルランナー募集要項の注意事項に従い、自身の競技結果に異議を唱えません。

ふりがな		生年月日
お名前		年 月 日
ご住所	〒 -	
連絡先	() - -	
お持ちの資格 <small>該当するものに○をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士	
確 認 欄	第 3 1 回福知山マラソンへの参加申込手続きを完了しています。	
	はい ・ いいえ	
	出場種目（左欄に○をつけてください。）	
		マラソン登録の部
	マラソン一般の部	
	ファンラン	

ご記載いただきました個人情報については、本大会の運営にのみ使用し、他の目的に使用しません。