

高知龍馬マラソン 2020 メディカルランナー 募集要項

■趣 旨

高知龍馬マラソン 2020 では参加いただくランナーの方々に、安全なマラソン大会環境を提供し、競技中の事故等を防ぐために、医療救護体制を整えています。医療救護体制をより充実させる取組の一環として、高知龍馬マラソン 2020 大会参加者の中から、**医師・看護師・救急救命士**の資格をお持ちのランナーの方を対象に、大会に参加しながら救急対応の補助を行っていただく「**メディカルランナー**」を募集します。

■業務内容

レース中、周囲のランナーを観察し、緊急事態発生時に居合わせた場合、救護活動、救護スタッフの補助を行っていただきます。

■募集定員

定員は設定していませんので、登録者全員にメディカルランナーとして御協力いただきます。

■登録方法

方 法：**下記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申込み**

日 時：**令和元年 9月 14日 (土) ～令和 2年 1月 17日 (金)**

■配付物

登録後、郵送にて以下のものをお送りします。

- ・メディカルランナーゼッケン（大会当日、背中に装着して御参加ください。）
- ・業務注意事項

■注意事項（必ずご確認ください。）

- ・大会参加申込手続は、一般の参加と同様に行う必要があります。
- ・メディカルランナーとしての参加に伴う旅費、謝金等の支払い、参加費の免除等はありません。
- ・業務注意事項を事前に御覧いただき、レースに御参加ください。
- ・救護活動中（レース中断中）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って、各関門の閉鎖時刻に間に合わなかった場合でも**救済措置はございません**ので御了承ください。
- ・チャリティランナーでお申込みの方でメディカルランナーにもお申込みの方は、メディカルランナーゼッケンを装着して御参加ください。



<問合せ先>

高知龍馬マラソン実行委員会事務局 担当：山岡 TEL 088-823-3971 FAX 088-823-3981
〒780-0850 高知市丸ノ内 1-7-52 高知龍馬マラソン実行委員会事務局
MAIL : ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp

----- <切り取り線> -----

高知龍馬マラソン 2020 メディカルランナー登録票

申込日 令和 年 月 日

登 録 票 ・ 承 諾 書		
私は高知龍馬マラソン 2020 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際は、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、競技規則及び上記の注意事項に従い、自身の競技結果に異議を唱えません。		
氏 名 (フリガナ)	所属 (病院名など)	生年月日
氏 名 (漢 字)		年 月 日
	大会エントリー内容	お持ちの資格
電話番号 (携帯)	出場 種目	() 医師 () 看護師 () 救急救命士
	申込 方法	() インターネット申込 () 専用払込用紙による申込
高知龍馬マラソン 2020 への参加申込手続きを完了しています。 YES ・ NO (※完了されていないとメディカルランナーに登録できません)		

(受付日 令和 年 月 日※事務局で記入します。)