高知龍馬マラソン 2027

R9.2.21 開催

メディカルランナー募集

申込日　令和　　年　　月　　日

登録票・承諾書					
私は高知龍馬マラソン2027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 (勤務先)		生年 月日	年　月　日
住所	〒	電話番号			
		メール アドレス			
エントリー 内容	（　）登録男子　（　）登録女子 （　）一般男子　（　）一般女子	資格	（　）医師　（　）看護師　（　）救急救命士		
高知龍馬マラソン2027への参加申込手続きを完了しています。 （※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。）			はい　・　いいえ		