

高知龍馬マラソン 2024 メディカルランナー 募集要項

■趣 旨

高知龍馬マラソン 2024 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 2024 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ご協力いただきます。

■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 5 年 11 月 24 日 (金) ～令和 6 年 1 月 15 日 (月)

■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、背中に装着してご参加ください。）
- ・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ご覧いただき、レースにご参加ください。
- ・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ご了承ください。
- ・チャリティランナーでお申込みいただいた方で、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背中に装着してご参加ください。



<問合せ先>

高知龍馬マラソン実行委員会事務局 担当：山本、村田、塚本、遠藤

〒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

TEL：088-823-3971 FAX：088-823-3981 E-mail：ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp

<切り取り線>

高知龍馬マラソン 2024 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 2024 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
	メールアドレス	お持ちの資格
電話番号 (携帯)	大会エントリー内容	() 医師 () 看護師 () 救急救命士
	出場 種目	() 登録男子 () 登録女子 () 一般男子 () 一般女子
高知龍馬マラソン 2024 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。)