

第29回坂東市いわい将門ハーフマラソン大会

メディカルランナー募集

第29回坂東市いわい将門ハーフマラソン大会では、皆様に安心してご参加いただけるよう、大会当日の救護体制には万全を期すために、現在準備を進めております。

そこで、救護体制のさらなる充実を図るため、大会に参加しながら救護活動を行っていただく「メディカルランナー」のご登録をお願いしております。是非ともご理解とご協力をお願いいたします。

《活動内容》

大会参加中において、万が一、周囲のランナーの健康上重大な事象に遭遇した場合に、初期対応等を行っていただきます。(その後はレースに復帰していただけます。)

《登録方法》

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は、下記のいずれかの方法にて、登録手続きをしてください。

- ①坂東市いわい将門ハーフマラソン大会ホームページ (<http://www.masakadomarathon.jp>)より登録してください。
- ②下記登録用紙に必要事項をご記入の上、事務局へ提出してください。

《注意事項》

- ・通常のエントリー手続きが必要となります。また、旅費・謝金等の支払い、参加費の免除等はありませんのでご了承ください。
- ・救護活動中も記録計測は継続されます。救護活動等により、制限時間内に間に合わなかった場合でも救済措置はありませんのでご了承ください。

《お問い合わせ》

坂東市いわい将門ハーフマラソン大会事務局

茨城県坂東市岩井3086 坂東市総合体育館内

TEL 0297-35-1711 午前9時～午後5時(土・日・祝日を除く)

メディカルランナー登録用紙(大会ホームページから申込の場合はこの申込書は不要です。)

(ふりがな)	男	生年月日
名前	女	T・S・H 年 月 日
住所		
電話番号		
参加種目	ハーフ・10km・5km (該当するものに○をつけてください。)	
資格	医師・看護師・救急救命士 (該当するものに○をつけてください。)	

※注意事項についてはご理解いただけますか? はい・いいえ