

メディカルランナー募集について

「恵那峡ハーフマラソン」では、参加ランナーの皆様が安心してご参加いただけるよう、医療救護体制を充実させるべく、現在準備を進めております。

そこで、大会に参加される医療関係者の皆様に、「メディカルランナー」としてご登録いただき、万が一の際に初期対応等にあたっていただきますよう、ご理解とご協力をお願いします。

- 活動内容：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、119 番通報、救護活動及び救護スタッフの補助を行う。
- 登録条件：医師免許・看護師免許・救急救命士免許のいずれかを有し、本大会へエントリーされている方。
- 登録方法：下記登録票に必要事項を記入の上、事務局まで送付ください。
- 留意事項：(1) 第 21 回大会にエントリーされた方が登録の対象となります。
(2) 救護活動中も記録計測は継続されます。救護活動等を行っていただいたことによって、関門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。
(3) メディカルランナーとしての参加に伴う交通、宿泊手配、旅費、謝金等の支払いは行いません。
- その他：登録者に対して、ナンバーカードに貼って使用していただくシール、携帯電話等を入れていただくリュックを配布いたします。

【問い合わせ先】

恵那峡ハーフマラソン大会実行委員会事務局
〒509-7205 岐阜県恵那市長島町中野 1269-389
TEL 0573-25-6478 FAX0573-25-7256
E-mail tairan@tairan.enat.jp

メディカルランナー登録票

(令和 6 年 2 月 29 日締め切り)

ふりがな		生年月日	T・S・H
氏名			年 月 日
参加種目	ハーフ ・ 3km	電話番号(携帯)	
勤務先(病院名など)		資格	医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士

* 本大会の参加には別途所定の申込が必要となります。