

第1回 月山龍神マラソン メディカルランナー募集要項

■趣 旨

月山龍神マラソンでは参加いただくランナーの方々に、安全なマラソンの環境を提供し、競技中の事故を防ぐために、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、10月9日（日）開催の第1回月山龍神マラソンにエントリーいただいた参加者の中から、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、救護本部への連絡（レース中に携帯電話を所持できる方）、救護活動や救護スタッフの補助を行っていただきます。

■募集定員

定員は特に設けていません。（登録者全員）

■登録方法

方法：登録票に必要事項を記入の上、郵送、FAX、メールにて登録

期間：平成28年6月23日（木）～8月12日（金）

※メールでの登録の場合は、下記申込書の「承諾書」の内容に、承諾したものと取り扱いたします。

■配布物

大会当日に配布するナンバーカード等に「メディカルランナーとしての目印になるもの」を同封します。また、業務にあたっての注意事項を記載した資料もあわせて同封します。ささやかですが、協力記念品を進呈いたします。

■注意事項（必ずご確認ください）

- ・第1回月山龍神マラソン（平成28年10月9日開催）にエントリーした方が登録の対象となります。
- ・緊急連絡員としての役割もありますので、可能であればレース中に通信手段（携帯電話等）を所持願います。
- ・メディカルランナーとしての参加に伴う旅費、謝金の支払い、参加費等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）も計測記録は継続されます。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、コース閉鎖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下さい。

<問合せ先>

月山龍神マラソン実行委員会事務局（庄内町観光協会）

〒999-7781 山形県東田川郡庄内町余目字沢田108-1 クラッセ内

TEL 0234-42-2922 FAX 0234-43-6422

e-mail: narita-hibiki@town.shonai.lg.jp

..... <切り取り線>

第1回月山龍神マラソン メディカルランナー登録票

承 諾 書		
私は第1回月山龍神マラソンにおいてメディカルランナーとして参加し、その競技中に医療・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。 その際は、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	所属（病院名など）	生年月日
(フリガナ)		年 月 日
	大会エントリー内容	お持ちの資格
電話番号（携帯番号）	() 5km コース	() 医師
	() 10km コース	() 看護師
	() ハーフマラソンコース	() 救急救命士
		() その他 ()