



メディカルランナー募集

「加賀温泉郷マラソン 2019」に多くの市民ランナーの皆様が安心してご参加いただけるよう、大会当日の医療救護体制には万全を期するべく、現在準備を進めております。

そこで、医療救護体制のさらなる充実を図るため、大会に参加される医療関係者の皆様「メディカルランナー」としてご登録していただき、レース走行中に万が一の場合は、初期対応等に当たっていただきますよう、ご理解とご協力よろしくお願い申し上げます。

● メディカルランナーについて

レース走行中に周囲のランナーを観察していただき、万が一、他のランナーの健康上重大な事象に遭遇した場合は、出来る限りの初期対応等をしていただき、お近くの係員等に事態発生をご連絡下さい。(対応後はレースに復帰下さい。)

● 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、以下のいずれかの方法にて、登録のお手続きをお願い致します。

① 加賀温泉郷マラソン 2019 の公式ホームページより登録

サイト内のお知らせページにあります「メールフォーム」に必要事項を入力の上、送信して下さい。

(URL) <http://www.kagaonsenkyoumarathon.com/guide/medical.html>

② 下記登録用紙に必要事項をご記入の上、事務局までご提出ください。(郵送、FAX、メール可)

メディカルランナーは、一般参加のランナーの中からボランティアとして登録・活動して頂くこととしております。したがって、ご参加には、一般のランナーの方々と同様の申込手続き・参加料が必要となります。何卒ご理解の上、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【 問い合わせ先 】

加賀温泉郷マラソン組織委員会事務局 (加賀市教育委員会 マラソン開催推進室内)
石川県加賀市大聖寺南町二 41 番地 (加賀市市民会館 2 階)
受付時間 9:00~17:00 (土日祝を除く)
TEL 0761-72-7922 FAX 0761-72-7999
E-mail marason@city.kaga.lg.jp

メディカルランナー (ボランティア) 登録用紙

【 申込締切：平成 31 年 1 月 31 日 (木) 】

ふりがな		生年月日	T・S・H
氏名			年月日
住所	〒		
本大会の参加種目 (該当するものに○)	マラソン (42.195km)・10km・5km	性別	男・女
連絡先	TEL	資格 (該当するものに○)	医師・看護師・救急救命士
【備考】 専門科、勤務先等			