

第 19 回あやはし海中ロードレース大会 【メディカルランナーの募集について】

あやはし海中ロードレース大会では安全・安心なマラソン大会を目指し、ランナーの皆様、沿道ボランティアの皆様、その他大勢の関係者が安心して参加できる救護医療体制作りを進めております。そこで、救護体制のさらなる充実を図るため、大会に参加される医療関係者の皆様にボランティアで救護活動の補助をしていただく【メディカルランナー】を募集いたします。

■業務内容

レース中、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。

■対象者

本大会にランナーとして申込みをされた方で、医師免許・看護師免許・救急救命士免許をお持ちの方

■募集定員

特に制限はありません。

■登録方法

方 法：登録票に必要事項を記入の上、大会事務局へ提出してください。(FAX、メール、郵送可)

期 間：平成 31 年 1 月 15 日 (火) ~平成 31 年 2 月 24 日 (日)

■募集コース

ハーフマラソン、10Kmトリム、3.8Kmトリム

■注意事項 (必ずご確認ください。)

・メディカルランナーは一般参加者のランナーの中からボランティアとして登録・活動していただくこととしております。つきましては、一般ランナーと同様に申し込み手続き及び参加料が必要となりますのでご理解の程よろしくお願い致します。

・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。

・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、制限時間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御了承ください。

・大会 1~2 週間前に大会救護情報等をお送りいたします。

<問合せ先>

あやはし海中ロードレース大会事務局 TEL 098-978-9404 FAX 098-978-9405

〒904-2305 沖縄県うるま市与那城中央 1 番地 MAIL : ayahashi\_race@grace.ocn.ne.jp

第 19 回あやはし海中ロードレース大会 メディカルランナー (ボランティア) 登録票

【申込締切：平成 31 年 2 月 24 日 (日)】

承諾書			
私は 第 19 回あやはし海中ロードレース大会において、ボランティアでメディカルランナーとして参加し、救命救護を必要とするランナーを発見した際は、競技を中断し救護活動をおこないます。その際、自身の競技結果に異論を唱えません。			
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○)	ハーフマラソン ・ 10Km トリム ・ 3.8Km トリム		
連絡先 (携帯番号)	TEL	お持ちの資格 (該当するものに○)	医師・看護師・救急救命士
所属 (勤務先・専門科など)			
第 19 回あやはし海中ロードレース大会への参加申込手続きを完了しています。 (※完了されていないと登録できません)			Yes ・ No