

公募メディカルランナー登録のご案内

趣旨

金沢マラソン2024では参加いただくランナーの方々にとって、安心安全な大会となるよう医療救護体制を整えております。医療救護体制をより充実させる取組の一環として、金沢マラソン2024大会参加者の中から、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。

活動内容

レース中、周囲のランナーを注視し、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。（救護スタッフは、赤いウェア・キャップを着用しています。）

対象

金沢マラソン2024にランナーとして参加する医師・看護師・救急救命士の資格をお持ちの方

申込み方法

下記登録票に必要な事項を記入の上、ランナー受付の際、会場内のヘルプデスクでお申込みください。

配布物

メディカルランナーステッカー（大会当日、胸に貼ってご参加ください。）

注意事項

- 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いたことによって、関門の閉鎖時刻に間に合わなかった場合でも救済処置はございませんのでご了承ください。
- 実際に傷病者を救護された方は「メディカルランナー処置記録」を記載してください。次回大会の優先出場権が与えられます。
※救護活動による優先出場権の付与は1回限りとします。
記載場所：フィニッシュ会場産業展示館3号館入口の右手にある「ペースランナー & メディカルランナー」窓口にお越しください。

<切り取り線>

金沢マラソン2024 メディカルランナー登録票

受付日 2024年 10月 日

承諾書

私は金沢マラソン2024においてメディカルランナーとして参加し、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、大会開催要項、競技規則及び上記の注意事項に従い、自身の競技結果には異議を唱えません。

| アスリート ビブス番号 | 所属(病院名など) | 生年月日(西暦) |
|----------------|--------------------------------------|----------|
| | | 年 月 日 |
| フリガナ | お持ちの資格を○で囲んで下さい。 医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士 | |
| 氏名 | その他() | |