

第45回丹波篠山ABCマラソン メディカルランナー募集要項

- 1 趣 旨 大会を開催するにあたり、心肺停止等緊急医務事案の発生が予測されます。丹波篠山ABCマラソンでは、緊急事案の早期発見及び初期対応充実のための取り組みとして、メディカルランナーを募集します。
- 2 募集対象 第45回丹波篠山ABCマラソンの参加申込手続きを完了され、かつ、医師または救急救命士の免許をお持ちの方
※大会参加申込手続きは、一般の参加者同様に行う必要があります。
- 3 募集期間 令和6年9月27日（金）から令和6年11月29日（金）まで
- 4 業務内容
 - ・メディカルランナー用アスリートビブス（ゼッケン）を装着して出走してください。
 - ・レース中は、周囲の選手を観察し、緊急事案の早期発見に努めてください。
 - ・緊急事案発生時には、救護活動を行うとともに、競技役員への緊急連絡等を行ってください。
- 5 申込方法 医師または救急救命士の免許状の写しを添えて（※1）、「メディカルランナー申込用紙」に所定事項を記入の上、下記大会事務局まで郵送してください。
※1）第43回、第44回大会で写しを提出された場合は不要です。
- 6 特 典 大会当日の出走が確認されたメディカルランナーに対し、大会後「丹波篠山特産物加工品詰合せ」をお送りします。
- 7 定 員 定員は設けていません。
- 8 注意事項
 - ・大会参加申込手続きを行わず、「メディカルランナー申込用紙」の提出のみを行われた場合、大会への参加はできません。
 - ・メディカルランナー用アスリートビブス（ゼッケン）と計測チップを2月中旬に送付します。出走時に装着してください。
 - ・レースでは、一般の参加者同様にスタートしてください。
 - ・救護活動等に要する時間も記録計測の対象時間に含まれます。原則として、各関門閉鎖時刻を過ぎた場合、その後のレース継続はできません。
 - ・メディカルランナーとしての参加に伴う交通、宿泊の手配、旅費、謝金等の支払いはありません。
 - ・丹波篠山市医師会員、NPO法人日本医師ジョギーズ連盟会員には、別途メディカルランナー募集のご案内をしています。（参加の取扱いが異なりますので、重複申込のないようご注意ください。）
- 9 大会事務局（メディカルランナー申込先）
〒669-2397
兵庫県丹波篠山市北新町41 丹波篠山ABCマラソン実行委員会事務局
電話079-552-5769 FAX079-552-8015

(一般募集用)

第45回丹波篠山ABCマラソン メディカルランナー申込用紙

1 基本情報

氏名 (フリガナ)	
氏名 (漢字)	
住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日 生 (年齢 歳) ※大会当日の年齢
電話番号 (自宅)	
電話番号 (携帯)	※レース中に連絡可能な番号を記入してください。

2 大会エントリー内容

出場種目	登録男子 ・ 登録女子 ・ 一般男子 ・ 一般女子
自己申告タイム	時間 分

※エントリー手続きは、参加料の入金をもって完了となります。

3 メディカルランナー情報

資格	医師 ・ 救急救命士
所属 (病院名等)	
丹波篠山ABCマラソンでの出走経験	有 (第 回大会) ・ 無
備考	※他大会での救護活動参加の実績や経験がございましたら、記入してください。

医師または救急救命士の免許状 (写し) を添えて (※第 43 回、第 44 回大会で写しを提出された場合は不要です)、申込用紙を下記まで郵送してください。

○申込締切 令和6年11月29日 (金) 必着

○申込先 〒669-2397

兵庫県丹波篠山市北新町41 丹波篠山ABCマラソン実行委員会事務局

電話079-552-5769 FAX079-552-8015