

# メディカルランナー募集

「加賀温泉郷寛平ナイトマラソン 2018」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に「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。）なお、専用のナンバーカードをつけてご参加いただくことになります。

## ● 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 加賀温泉郷寛平ナイトマラソン 2018の公式ホームページより登録

サイト内「メディカルランナー募集のご案内」の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、送信してください。

(URL) <http://kagaonsenkyoukanpeinightmarathon.com/medical/>

### 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・活動していただ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。

#### ●参加申込はこちらから

<http://kagaonsenkyoukanpeinightmarathon.com/order/>

#### 【 問い合わせ先 】

加賀温泉郷寛平ナイトマラソン実行委員会事務局（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 30 年 7 月 31 日（火） 】

ふりがな		生年月日	T・S・H
氏名			年 月 日
住所	〒		
連絡先	TEL	性別	男・女
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	