



第35回NAHAMARASON メディカルランナー募集について

NAHAMARASON協会では、12月1日（日）に開催予定の「第35回NAHAMARASON」で、医療・救護体制の充実を図るため、医療従事者、救急救命士、消防職員の方を対象に「メディカルランナー（ボランティア）」を募集いたします。

業務内容：大会参加中に周囲のランナーの様子を観察しながら走り、状態の悪そうな方に声をかけたり、心肺停止など緊急を要する場合には、救護活動や救護スタッフの補助を行いながら、救急隊への引き継ぎまでが業務です。

募集対象：医師、看護師、救急救命士、または消防職員の方で救命活動をすみやかにおこなえる方

募集期間：令和元年6月17日（月）～8月30日（金）まで

応募条件：①緊急時の救命処置を速やかに行うことができる方
②フルマラソンを完走出来る方



定員：50名程度



申込方法：別紙「メディカルランナー申込書／承諾書」に必要事項を記入の上、下記大会事務局までFAX・メール・郵送のどちらかにてお申し込みください。

注意事項 必ずお読みください。

- メディカルランナーとしてご協力いただける場合、大会への一般ランナーとしての参加申込は不要です（参加料不要）。既に、一般申込をされた方は、NAHA マラソン協会事務局までご連絡ください。
- ボランティアでの参加になり、報酬や交通費、通信費などの支給はありません。
- 保険は主催者で傷害保険に一括加入。事故や怪我などがあった場合は保険適用内で対応します。
- 緊急事態発生時には、救急活動を行うとともに、スタッフへの緊急連絡等を行っていただきますので、携帯電話の持参をお願いします。
- 救護活動中（レース中断中）も記録計測は継続されます。救護活動を行って頂くことによって、各関門の閉鎖時刻に間に合わなかった場合でも救済措置を設けることはできませんのでご了承ください。
- 記入して頂いた個人情報には目的外の利用はいたしません。
- スタート整列ブロック配置（ナンバーカード）は、事務局に一任させていただきます。
- 制限時間内に完走された方へ、完走証、完走記念メダルを差し上げます。

配布物

- ナンバーカード通知書送付（11月下旬）
- メディカルランナー緊急時の対応方法やスケジュール送付（11月下旬）
- 大会当日着用メディカルランナーTシャツ

※Tシャツは大会前日（11/30）の選手受付会場、事務局テーブルにてお渡しいたします。



イメージ（昨年度Tシャツ）

問い合わせ（申込先）

NAHA マラソン協会事務局 〒900-8678 沖縄県那覇市久茂地 2-2-2 沖縄タイムス社 4F
TEL : 098-862-9902 FAX : 098-869-2109
MAIL : medical@naha-marathon.jp



第35回 NAHA マラソン メディカルランナー申込書/承諾書

私は第35回 NAHA マラソン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、自身の競技結果に異議を唱えません。

■基本情報

記入日 令和 年 月 日

氏名（フリガナ）	
氏名（漢字）	
性別（○で囲む）	男 性 女 性
E-MAIL（携帯・PC可）	
住 所	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）
電話番号（携帯電話）	大会当日連絡可能な番号を記入して下さい
緊急連絡先（本人以外）	

■メディカルランナー情報

職業または資格（○で囲む）	医 師 看 護 師 救 急 救 命 士 消 防 職 員
所属（病院名等勤務先）	勤務先名 勤務先連絡先（ ） 大会事務局から確認のご連絡をさせていただくことがあります。
フルマラソン 予想タイム・ベストタイム	予想タイム 時間 分 秒 ベストタイム 時間 分 秒
Tシャツサイズ（○で囲む）	SS S M L LL 3L

第35回 NAHA マラソンへの一般申し込みを済んでいる YES NO

（一般申し込みは無効となり、メディカルランナー申込みを優先といたします）

申込締切 令和元年8月30日（金）必着 下記までにメール・FAX・郵送のどちらかでお送りください。

NAHA マラソン協会事務局

〒900-8678 沖縄県那覇市久茂地 2-2-2 沖縄タイムス社 4F

TEL：098-862-9902 FAX：098-869-2109 MAIL：medical@naha-marathon.jp