【ご依頼】
大会参加者の皆さまへ

第30回加古川マラソン大会
メディカルランナーの募集について

第 30 回加古川マラソン大会（平成 30 年 12 月 23 日(日・祝)開催）において、救護体制をより充実させる取り組みとして、参加者（フルマラソンの部）の中から、医師・看護師・救急救命士の資格をお持ちのランナーを対象に、大会に参加しながら救護活動及び救護スタッフ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。皆さまのご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。

◆活動内容：レース中、周囲のランナーを観察し、緊急事態発生時に居合わせた場合、救護活動及び救護スタッフの補助を行う。

◆登録条件：医師免許・看護師免許・救急救命士免許のいずれかを有し、**すでに本大会への参加申込を済ませている方** 。
※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。

◆登録方法：登録票（別紙）に必要事項を記入の上、郵送・ＦＡＸ・メールのいずれかの方法により下記事務局まで送付ください。

◆特　　典：メディカルランナーとして登録いただき、大会当日の出走が確認された方には、大会終了後、**「加古川市の特産品」**をお送りいたします。

◆留意事項：(1)救護活動中（レース中断中）も記録計測は継続されます。申し訳ございませんが、救護活動及び救護スタッフの補助を行っていただくことによって、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。ご了承ください。
(2)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。

◆そ の 他：登録者に対しては、参加案内を大会前に送付（11 月中旬）する際に**「メディカルランナー用ナンバーカード」**を同封いたします。

【問合せ先】
〒675-8501　加古川市加古川町北在家 2000
加古川市役所　ウェルネス推進課内
加古川マラソン大会実行委員会事務局
TEL：079-427-9180(直通)　FAX：079-424-1373
E-mail：well@city.kakogawa.lg.jp