

# 「ふくしまシティハーフマラソン2024」 メディカルランナー募集要項

ふくしまシティハーフマラソン2024では、多くの市民ランナーの方々が安心してご参加いただけるよう、医療救護体制の充実を図るべく準備を進めております。

つきましては、大会参加者(ハーフ・10km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、レース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。ご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。

## (1)活動内容

レース中、周囲のランナーを観察していただき、不調なランナーへの声掛けや万が一、緊急事態発生時に遭遇した場合、救護活動及び救護スタッフの補助をしていただきます。(対応後はレースに復帰していただきます。)

## (2)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、本大会へのエントリーを済ませている方、または、これからエントリーをする方。

※メディカルランナーは、一般参加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。ご参加には、一般の参加者同様にエントリー手続き(RUNET)・参加料が必要となりますので、ご了承ください。

※参加に際しての要項・同意事項は、「一般ランナー」に準じますので、申込前に必ずご確認ください、ご同意のうえ、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

## (3)登録方法

- ①WEB 登録フォームより申込み
- ②登録票(別紙)に必要事項をご記入の上、事務局までメール、郵送、FAX のいずれかで申込み



▲WEB 登録はこちらから

## (4)特典

メディカルランナーとして大会に参加いただいた方には、大会終了後、福島市の特産品を「F-BOX」に詰め合わせて(2,000円程度)、ご自宅にお送りします。

※「F-BOX」とは、「Fukushima」「Fresh」「Fruits & Veggie」の頭文字(F)をとった福島市のオリジナルブランドです。



※イメージ

## (5)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。誠に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り、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。
- ③緊急連絡員としての役割もありますので、可能であればレース中に通信手段(携帯電話等)を所持願います。
- ④ご登録いただきました個人情報につきましては、本大会の運営にのみ使用し、その他の目的には一

切使用しません。

⑤大会事務局において傷害保険に一括加入します。事故やケガがあった場合には、保険の適用範囲内で対応します。

⑥メディカルランナーには、大会関係者用駐車場を確保します。駐車場の場所は、後日案内いたします。※既に環境整備協力金(500円)をお支払いの方には、後日返金を行います。

⑦登録者に対しては、一般ランナーへの配布物に加え、救護活動に関わる資料や「メディカルランナー用ワッペン」を同封します。ワッペンは大会当日、胸に装着し走っていただきます。

(6)申込期間

令和6年1月22日(月)～令和6年2月29日(木)

(7)従事日

令和6年5月19日(日)



(8)定員

定員は設けません。

(9)問い合わせ

〒960-8021 福島市霞町4-45NCV ふくしまアリーナ(福島市体育館・武道場)内  
ふくしまシティハーフマラソン実行委員会事務局  
TEL024-503-4325 FAX024-535-4107  
E-mail f-marathon@sportspc.jp