

第14回「えちご・くびき野100kmマラソン」 メディカルランナー登録用紙

私は、えちご・くびき野100km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、大会要項、競技規則及び上記の内容に従い、自身の競技結果には異議を唱えません。

【基本情報】

氏名 (フリガナ)	
氏名	
住所	
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 才)
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。

【メディカルランナー情報】

資格	医師 ・ 看護師 ・ 救命救急士 ・ 保健師 その他 ()
所属 (病院名等)	
備考	※他大会での救護活動の実績や経験がございましたら、記入してください。

※医療関係 (医師・看護師・救急救命士・保健師) の免許状 (写し) 及び別紙を添えて、下記までメールにデータを添付していただくか、もしくは郵送・FAX でお送りいただきますよう、お願いいたします。

○申込締切 令和4年6月30日 (木) 必着

○申込先 えちご・くびき野100kmマラソン実行委員会事務局

〒942-8563 新潟県上越市下門前1770 上越市教育プラザ内

E-mail : kubikino@beach.ocn.ne.jp TEL : 025-520-9127 (平日 9:00~17:00) FAX : 025-545-9273

