

別紙

第43回“さがえ”さくらんぼマラソン大会 メディカルランナー登録票

“さがえ”さくらんぼマラソン大会実行委員会

会 長 遠藤 正幸 様

平成 年 月 日

私は、第43回“さがえ”さくらんぼマラソン大会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場合は、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、競技規則及びメディカルランナー募集要項の注意事項に従い、自身の競技結果に異議を唱えません。

ふりがな 氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	S ・ H 年 月 日(歳)
住 所	〒		
連絡先	TEL		
参加種目	ハーフ ・ 10km		
資 格	医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士 ・ 保健師 (該当するものを○で囲んでください)		
備 考	所属、勤務先等		