

おかやまマラソン2023 救護所スタッフ募集要項 (医師・看護師・准看護師・理学療法士 共通)

申込締切
6月30日(金)

活動日

- 2023年11月12日(日)

活動場所と活動予定時間

- スタート、フィニッシュ会場およびコース沿道11カ所の救護所において6:45～16:30の間での活動となります。
※活動予定時間は活動場所により異なります。詳細は別紙をご確認ください。

募集定員と活動内容

- 医師 (40名)**
救護所来所時のトリアージの実施、傷病者の応急処置、緊急時の一次救命処置 など
- 看護師、准看護師 (80名)**
救護所来所時のトリアージの実施、傷病者の応急処置、医師の補助 など
- 理学療法士 (45名)**
ストレッチを中心としたランナーへの処置 など

申込締切

- 2023年6月30日(金) 必着

支給物品(予定)

- スタッフウェア・キャップ
- 記念品
- QUOカード(交通費・食事代相当)
※活動日に欠席された場合は、支給物品を返却していただきます。(返却送料は各自負担となります)
※食事等の支給はありません。
※参加者全員にウェア・キャップを配布します。
※2022大会以前のウェア・キャップはお使いいただけません。

申込方法

- 郵送 / FAX / E-mail
申込書に必要事項を記入の上、下記に送付してください。
※入力用電子ファイルをご希望の方は、下記メールアドレスにご連絡ください。

〒703-8293
岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁小橋町庁舎1F
おかやまマラソン実行委員会事務局 競技運営課
FAX : 086-224-1570
E-mail : info@OkayamaMarathon.jp

- インターネット申込(スマートフォン等)
岡山県電子申請システムにアクセスし「利用者登録せずに申し込む方はこちら」ボタンを押して、進んでください。

医師

看護師

理学療法士



申し込みフォーム

注意事項

- 申し込みは先着順とし、募集定員になり次第、締め切ります。
- 申し込みをもって受付とさせていただきます。受付完了のご連絡はいたしません。
- 希望の活動場所に配置されない場合もありますので、予めご了承ください。また、救護所運営を円滑にするため、医療機関単位で配置を決定します。配置人数により、他の医療機関スタッフと一緒に活動していただく場合があります。
- 活動は長時間にわたり、立ったままでの活動が主となりますので予めご了承ください。
- ご登録住所に説明会等に関するご案内を送付しますので、郵便番号、住所、建物名、部屋番号は正確にご記入ください。
- 参加できなくなった場合は、直ちに事務局へご連絡ください。
- 新型コロナウイルス感染症については、今後の状況に合わせて適切な対策を検討実施します。

おかやまマラソン2023 大会概要

開催日時: 2023年11月12日(日)
8:45 / マラソン・ファンラン スタート
主催: おかやまマラソン実行委員会
一般財団法人岡山陸上競技協会
主管: 一般財団法人岡山陸上競技協会

種目: マラソン, ファンラン (5.6km)
制限時間: マラソン 6時間(※41.8km地点)
ファンラン 1時間(※5.2km地点)
定員: マラソン 15,000人
ファンラン 1,400人

スケジュール

6月30日(金)	申込締切
9月上旬	救護スタッフ説明会のお知らせ ※活動場所や説明会の日程等についてご案内します。
10月8日(日) ※予定	救護スタッフ説明会 ※マニュアル、スタッフウェア・キャップ等をお渡しします。
11月11日(土)	ランナー受付 救命講習会(NPO救命おかやま、岡山県医師会)
11月12日(日)	おかやまマラソン2023

～ 2022大会での活動の様子 ～



活動の留意事項

- 活動中の早退、途中からの参加はできません。休憩は適宜、交代でとっていただく予定です。
- 荷物を預ける場所はありません。貴重品を含め、荷物は各自で管理し、盗難や紛失に十分ご注意ください。貴重品や荷物の紛失に関しては、主催者は一切の責任を負いません。
- 更衣場所はありません。予め動きやすい服装で集合してください。また、寒暖・雨天対策は各自で行ってください。
- 活動に参加するための交通手段・経路の確認や宿泊の手配は各自で行ってください。
- 当日は現地集合・現地解散になります。集合場所付近に駐車場を確保する予定ですが、駐車台数に限りがありますので、乗り合わせてお越しいただくか、可能な限り公共交通機関を利用するなど、交通手段の手配は各自で行ってください。
- 当日は事前にお渡しするスタッフウェア・キャップ、マニュアル等を必ずご持参ください。
- 事故やケガがあった場合は、主催者側で加入するスタッフ傷害保険の適用範囲内で対応します。(個人負担なし)
また、医師等賠償責任保険についても主催者側で加入し、保険の適用範囲内で対応します。(個人負担なし)
いずれの保険も新型コロナウイルス感染症の感染は、補償対象外となります。

個人情報の取扱い

- 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
- 取得した個人情報は、大会を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡、説明会開催連絡、出欠管理、関連資料発送、登録情報の確認連絡、参加履歴・経験に基づく配置、アンケートやレポート依頼、各種保険手続きのために利用します。
※事務局から、申込内容に関する確認連絡をさせていただく場合があります。
- 救護活動中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。また、大会プログラムなど、主催者が発行する媒体において、氏名を掲載する場合があります。

お問い合わせ
お申し込み

おかやまマラソン実行委員会事務局 競技運営課

TEL:086-226-7913(9:00~17:00 ※土,日,祝日は除く)

FAX:086-224-1570

E-mail: info@OkayamaMarathon.jp

大会ホームページ <http://www.OkayamaMarathon.jp/>



大会ホームページ

おかやまマラソン2023 救護所スタッフ登録申込書 (理学療法士)

提出期限 6月30日(金)

コピー使用可

私は救護所スタッフ募集要項の注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取扱い」に同意の上、申し込みます。
※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入ください。★応募いただいた申込書はお返してできませんので、コピー等を保管してください。

参加区分 どちらかに○ をしてください	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ ※職種(医師・看護師・准看護師・理学療法士)を問わず2人以上で同じ活動場所を希望される場合 (グループ名 記入例)○○病院、○○クリニック、チームももたろう
---------------------------	---

氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 (2023年11月12日現在 満 歳)
----	------	----	--	------	---------------------------------

職種	理学療法士 <small>※学生の方は救護サポーター(車いす)でお申し込みください</small>	携帯番号	() - () ※必ず記入ください。(お持ちでない方は固定電話番号)
----	--	------	--------------------------------------

E-mail	※事務局からお知らせを送ることがあります
--------	----------------------

自宅住所等	〒 - TEL () -
-------	---------------

勤務先住所等	〒 - 医療機関名： TEL () -
--------	----------------------

緊急連絡先	氏名	フリガナ	電話番号	() - ※左記の方に連絡がとれる電話番号
	※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方			本人との続柄 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人

資料等送付先	<input type="checkbox"/> 自宅住所と同じ <input type="checkbox"/> 勤務先住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 〒 -
--------	--

予定交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 家族の送迎 <input type="checkbox"/> 乗り合わせ (運転手:)	勤務先医療機関名の掲載	マニュアルへの勤務先医療機関名の掲載について <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可 ※未記入の場合は掲載可とします。
--------	---	-------------	--

希望活動場所	<input type="checkbox"/> どこでも <input type="checkbox"/> ジップアリーナ岡山 <input type="checkbox"/> 19km 灘崎支所口交差点付近 <input type="checkbox"/> 22km 藤田都六区交差点付近 <input type="checkbox"/> 25km 浦安総合公園付近 <input type="checkbox"/> 29km 岡山市中央卸売市場付近 <input type="checkbox"/> 32km 岡南大橋東詰付近 <input type="checkbox"/> 34km 旭川大橋東詰高架下付近 <input type="checkbox"/> 37km 桜橋東詰付近 <input type="checkbox"/> 39km 蓬莱橋東詰付近 <input type="checkbox"/> シティライトスタジアム <input type="checkbox"/> グループの活動場所に合わせる ※グループの希望活動場所が分からない場合
--------	---

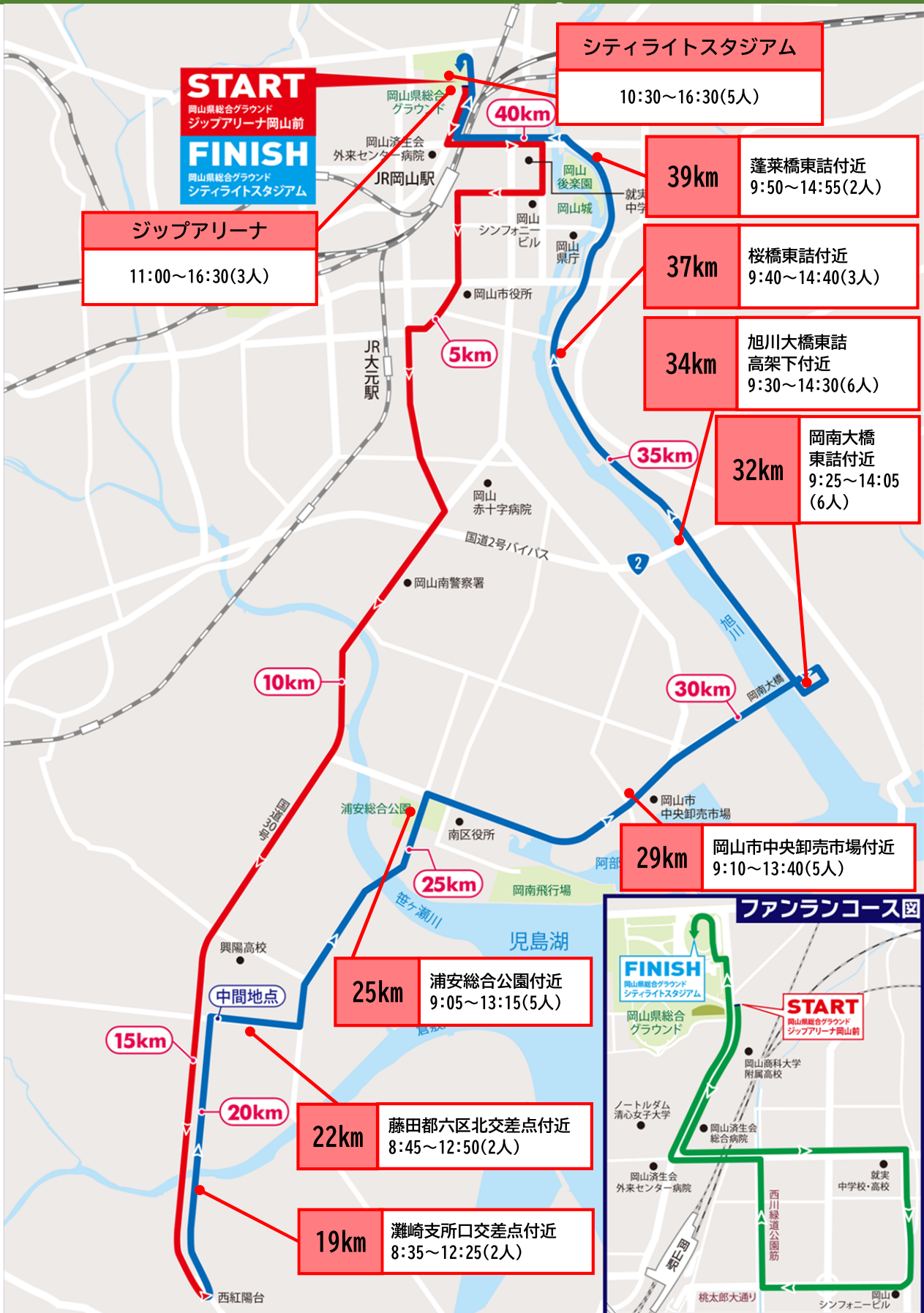
参加経験	該当するものに○をしてください。 参加経験 【 はじめて ・ 経験あり 】 ⇒ 参加又は応募された大会 【2015 ・ 2016 ・ 2017 ・ 2018 ・ 2019 ・ 2022】 ※参加者全員にウェア・キャップを配布します。 ※2022大会以前のウェア・キャップはお使いいただけません。
------	--

今大会では
スタッフウェア・キャップが
新しくなるよ！



おかやまマラソン2023

活動場所・活動予定時間（理学療法士）



- 活動予定時間は調整中のため、変更する場合があります。
- 当日は現地集合・現地解散になります。集合場所付近に駐車場を確保する予定ですが、駐車台数に限りがありますので、乗り合わせてお越しいただくか、可能な限り公共交通機関を利用するなど、交通手段の手配は各自でお願いします。