**救護サポートランナー募集要項**

**１　趣旨**

　　大会当日の天候や急病等により、救護が必要なランナーが発生することが予想されます。安心・安全な大会とするためには、傷病者の早期発見による迅速な初期救護の実施が重要となります。

そこで、ランナー目線で大会に参加していただき、傷病者の早期発見と迅速な救護活動を行うために募集を行うものです。

**２　募集主体**

　　いわて奥州きらめきマラソン実行委員会

**３　募集期間**

　　令和６年１月29日（月）から令和６年３月22日（金）まで

**４　活動内容**

　　大会参加中に傷病者を発見した場合、必要に応じた声掛けや並走、救護スタッフや大会スタッフへの連絡対応等を行っていただきます。

　　心肺停止等、緊急対応を要するランナーを発見した場合、救急車の要請、救命措置等の対応及び近くの大会スタッフに連絡し、救護スタッフが到着するまで救護活動を続けていただきます。

**５　応募要件**

　下記の要件を満たす方。

（１）奥州きらめきマラソン（フルマラソン部門・10km部門）にエントリーされているランナーで医師、看護師、准看護師、救急救命士のいずれかの資格を有する方。

（２）マラソンもしくはハーフマラソンの完走経験があり、完走できる自信がある方。

**６　申込方法**

住所、氏名、生年月日、電話番号（任意でメールアドレス）を電話、メール、ファックス、郵送等により御連絡いただくことで御応募いただけます。

※応募様式等はございません。任意の様式をご利用いただいて構いません。

◆◆◆　　応　募　先　　◆◆◆

いわて奥州きらめきマラソン実行委員会事務局

（奥州市協働まちづくり部生涯学習スポーツ課内）

〒023-1192　岩手県奥州市江刺大通り１番８号

TEL：0197-34-2498（平日8：30～17：15）

FAX：0197-35-7466

E-mail：oshukirameki@city.oshu.iwate.jp

**７　その他**

（１）参加費の免除及び謝礼、参加特典等はありません。

（２）救護活動により、各関門閉鎖時間に間に合わなかった場合はリタイアとなります。

（３）ご応募いただいた方には、「救護サポートランナー」のシールを事前送付いたします。ナンバーカードに重ならない目立つ箇所に貼ってください。