

第4回飛騨高山ウルトラマラソン大会 メディカルランナー登録用紙

私は飛騨高山ウルトラ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、大会開催要項、競技規則及び上記の注意事項に従い、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（漢字）	
住所	
生年月日	西暦 年 月 日 生 （満 歳）
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。

■大会エントリー内容

出場種目	100km ・ 71km
申込方法	・ 専用払込用紙による申込 ・ インターネット（RUNNET・スポーツエントリー）による申込

※エントリー手続きは、参加料の入金をもって完了となります。

■メディカルランナー情報

資格	医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士 ・ 保健師 その他（ ）
所属（病院名等）	
備考	※他大会での救護活動参加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）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 平成 27 年 3 月 31 日（火）必着

○申 込 先 飛騨高山ウルトラマラソン大会事務局

〒259-0111 神奈川県中郡大磯町国府本郷 438

E-mail : hida-takayama@r-wellness.com

HP : <http://www.r-wellness.com/takayama/>

TEL : 0120-846-024 (平日 10:00-17:30)

FAX: 0463-70-6266