

## 活動日

- 2024年11月10日(日)

## 活動時間

- 7:45～15:00の間(走行ペースによって異なります。)

## 活動内容

- 設定ペースを目安に走行し、周辺のランナーを観察
- 傷病ランナー発見時の初期対応
- 緊急時の一次救命処置 など

## 募集定員

- 医師 50名

※募集定員を超えた場合は抽選となります。

## 申込締切

- 2024年4月3日(水) 必着

## 申込条件

- 医師免許をお持ちの方
- フルマラソンを6時間以内に完走できる方

## 参加料

- 無料

## 支給物品(予定)

- 参加賞Tシャツ
- 完走メダル、フィニッシャータオル

※交通費・飲食費・その他報酬の支給はありません。

## 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際は、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。



申し込みフォーム

## 注意事項

- 募集定員を超えた場合は抽選とし、抽選結果通知は、  
4月10日(水)頃の郵送を予定しています。
- ドクターランナーに当選した場合、一般ランナーへの重複  
申し込みはご遠慮ください。
- 申込後の走行ペースの変更はできません。また、希望の  
走行ペース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。
- ご登録住所に抽選結果や参加案内等のお知らせを送付し  
ますので、住所、郵便番号、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。
- 感染症対策については、感染状況に応じて対策を行います。

## おかやまマラソン2024 大会概要

開催日時:2024年11月10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)

制限時間:ファンラン 1時間(※5.2km地点)

定員:マラソン 15,000人

制限時間:ファンラン 1,400人

## スケジュール

3月25日(月) ～4月3日(水)	申込受付
4月10日(水) ※予定	抽選結果通知(郵送予定) ※走行ペース、説明会日程等についてご案内します。
9月上旬	ドクターランナー説明会のお知らせ
10月14日(月・祝)	ドクターランナー説明会 ※2024大会は説明会を実施します。 できるだけご出席ください。
11月9日(土)	一般ランナー受付
11月10日(日)	おokayamaマラソン2024 ※ドクターランナーの受付は大会当日に行います



## 留意事項

- 受付は大会当日に行います。  
【当日の流れ】受付・救護活動に必要な備品配布→スタート→フィニッシュ→備品返却・活動報告→解散
- 救護活動中(レース中断中)も記録計測は継続されます。救護活動を行ったことにより各関門の閉鎖時刻を過ぎた場合は、競技を継続できない場合がありますので、予めご了承ください。
- 当日はドクターランナービブスを着用し活動していただきますが、寒暖・雨天対策、その他必要なものは各自でご用意ください。
- 大会会場に駐車場はありません。当日の交通手段・経路の確認、宿泊の手配は各自で行ってください。
- 事故やケガがあった場合は、主催者側で加入するランナー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及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okayama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2024 ドクターランナー登録申込書

提出期限 4月3日(水)

コピー使用可

私はドクターランナー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。

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 (2024年11月10日現在 満 歳)		
主な診療科	携帯番号		( ) -				
E-mail	※事務局からお知らせを送ることがありますので、正確にご記入ください。						
自宅住所等	〒 - TEL ( ) -						
勤務先住所等	〒 - TEL ( ) - 医療機関名 :						
緊急連絡先	氏名	フリガナ	電話番号	( ) -			
		※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方		※左記の方に連絡がとれる電話番号			
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"/> E-mail に同じ		
	<input type="checkbox"/> その他 〒 -						
ベストタイム (過去3年間)	時間	分	予想タイム (現在の走力)	時間	分		
希望走行ペース  【 】内に第1~4希望 まで1・2・3・4の数字 を必ず記入してください。	【 】	4時間前半ペース (6分/km)	[定員: 5名]	※ご希望の走行ペースに配置 されない場合もありますので 予めご了承ください。			
	【 】	4時間半ペース (6分30秒/km)	[定員: 8名]				
	【 】	5時間前半ペース (7分/km)	[定員: 12名]				
	【 】	5時間半ペース (7分30秒/km)	[定員: 12名]				
	【 】	6時間ペース (8分/km)	[定員: 13名]				
	【 】	どれでも可					
ドクターランナーの 経験の有無	該当するものに○をしてください 【 はじめて ・ 経験あり 】		参加賞Tシャツサイズ ご希望のサイズに○をしてください (単位:cm)				
参加された大会	「経験あり」の方は該当するものに○を してください  2019以前 ・ 2022 ・ 2023		サイズ	後ろ丈	胸回り	肩幅	袖丈
			XS	59.5	88	42	19
			S	62.5	94	44	20
			M	65.5	100	46	21
			L	68.5	106	48	22
			XL	71.5	112	50	23
2XL	74.5	120	53	25			

[ミズノ(株)規格]

※Tシャツサイズが未記入の場合は、Mとさせていただきます。

★応募いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。