

おかやまマラソン2025 ドクターランナー募集要項

申込締切 4月3日(木)

活動日

- 2025年11月9日(日)

活動時間

- 7:10～15:00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

- 50名

※募集定員を超えた場合は抽選となります。

申込締切

- 2025年4月3日(木) 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。

〒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

- スマートフォン等からの申込み

以下の二次元コードから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。



申込み後、受付完了メールが

届くのを確認してください。

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(木)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込みはご遠慮ください。
- 申込み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。
- 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、メールアドレスは正確にご記入・ご入力ください。
- 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2025 大会概要

開催日時:2025年11月9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・岡山県・岡山市

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(火) ～4月3日(木)	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13日(月・祝)	ドクターランナー説明会
11月9日(日)	おかやまマラソン2025 ※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)

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、大会に関連する救護活動を円滑に行うことを目的とし、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、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

おかやまマラソン実行委員会事務局 競技運営課 救護担当

〒703-8293 岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁小橋町庁舎1F

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2025 ドクターランナー登録申込書

提出期限 4月3日(木)

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	☐ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない	生年月日	西暦 年 月 日 (2025年11月9日現在 満 歳)
主な診療科	携帯番号		() - ※必ずご記入ください。 (お持ちでない方は固定電話番号)		
E-mail	※事務局から連絡することがありますので、正確にご記入ください。 @pref.okayama.lg.jpからのメールを受け取れるように設定しておいてください。				
資料等送付先	☐ 自宅 〒 ☐ 勤務先 - ☐ その他				
勤務先	勤務先名(医療機関名)等: TEL () -				
緊急連絡先	氏名	フリガナ	電話番号 本人との続柄	() - ※左記の方に連絡がとれる電話番号 ☐ 父母 ☐ 兄弟・姉妹 ☐ 配偶者 ☐ 親族 ☐ 知人 ※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方	
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	【 】 4時間前半ペース (6分/km) [定員: 5名] 【 】 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] ※ご希望の走行ペースに配置 【 】 5時間半ペース (7分30秒/km) [定員: 12名] されない場合もありますので 【 】 6時間ペース (8分/km) [定員: 13名] 予めご了承ください。 【 】 どれでも可				
ドクターランナーの 経験の有無	☐ 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)		
※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。			サイズ	後ろ丈	胸回り
			XS	59.5	88
			S	62.5	94
			M	65.5	100
			L	68.5	106
			XL	71.5	112
			2XL	74.5	120
			肩幅	袖丈	

[ミズノ(株)規格]