おかやまマラソン2025

救護所スタッフ登録申込書
（看護師、准看護師）

提出期限　6月30日(月)

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	【　】個人　【　】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	☐ 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)
職　種	看護師　・　准看護師 ※学生の方は救護サポーター(受付)でお申込みください	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 ※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方	電話番号	(　　)　　－ ※左記の方に連絡がとれる電話番号		
		本人との続柄	☐父母　☐兄弟・姉妹 ☐配偶者　☐親族　☐知人		
駐車場の要・不要	☐ 必要　☐ 不要　☐ 配置場所による ※乗り合わせの方は、運転手の方が「必要」にチェックを入れてください。	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 ☐ 掲載可　☐ 掲載不可 ※未記入の場合は掲載可とします。		

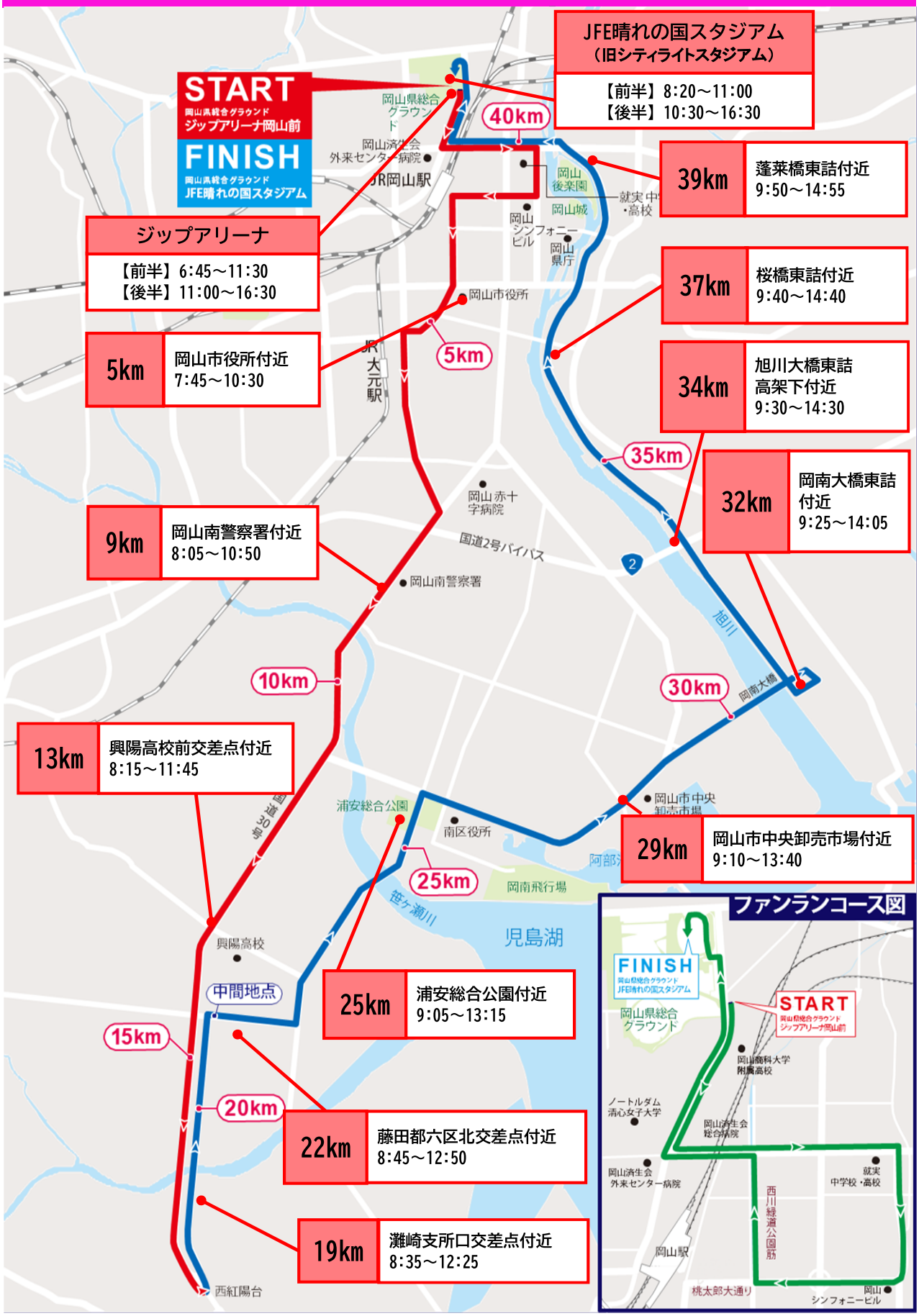
希望活動場所

【　】内に第1～5希望まで数字を記入してください
※グループ参加の場合は同じ救護所を選択してください

【　】どこでも可	【　】19km 灘崎支所口交差点付近	【　】37km 桜橋東詰付近
【　】ジップアリーナ岡山(前半)	【　】22km 藤田都六区北交差点付近	【　】39km 蓬莱橋東詰付近
【　】ジップアリーナ岡山(後半)	【　】25km 浦安総合公園付近	【　】JFE晴れの国スタジアム ＜旧シティライトスタジアム＞(前半)
【　】5km 岡山市役所付近	【　】29km 岡山市中央卸売市場付近	【　】JFE晴れの国スタジアム ＜旧シティライトスタジアム＞(後半)
【　】9km 岡山南警察署付近	【　】32km 岡南大橋東詰付近	
【　】13km 興陽高校前交差点付近	【　】34km 旭川大橋東詰高架下付近	
【　】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		

救護所スタッフ活動経験	☐はじめて　☐ 経験あり
ご自身はマラソンランナーです(でした)か？	☐ はい　☐ いいえ

おかやまマラソン2025
活動場所･活動予定時間（看護師･准看護師）



●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。