

おokayamaマラソン2026 救護所スタッフ登録申込書(医師)

提出期限 6月30日(火)

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	【 <input type="checkbox"/> 】 個人 【 <input type="checkbox"/> 】 グループ		※職種(医師・看護師等・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 グループ代表者だけでなく、参加者全員が申込書を提出してください。	
	グループ名		記入例)〇〇病院、〇〇クリニック、チームもたろう	

氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男	生年 月 日	西暦	年
			<input type="checkbox"/> 女			月
		<input type="checkbox"/> 回答しない		(2026年11月8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	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 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	() -	※左記の方に連絡がとれる電話番号	
			本人との 続柄	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹	
		※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方		<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 親族	<input type="checkbox"/> 知人

駐車場の 要・不要	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 配置場所による	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
	※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。				<input type="checkbox"/> 掲載可
					※未記入の場合は掲載可とします。

希望活動場所				Tシャツサイズ (単位:cm)		
【 <input type="checkbox"/> 】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				ご希望のサイズに○をしてください。 未記入の場合は、Mをお渡します。		
<input type="checkbox"/> どこでも可	<input type="checkbox"/> 25km 浦安総合公園付近	サイズ	身丈	胸回り	肩幅	袖丈
<input type="checkbox"/> シゲトアリーナ岡山(前半)	<input type="checkbox"/> 29km 岡山市中央卸売市場付近	XS	63	90	39	18
<input type="checkbox"/> シゲトアリーナ岡山(後半)	<input type="checkbox"/> 32km 岡南大橋東詰付近	S	65	94	41	19
<input type="checkbox"/> 5km 岡山市役所付近	<input type="checkbox"/> 34km 旭川大橋東詰高架下付近	M	68	100	43	20
<input type="checkbox"/> 9km 岡山南警察署付近	<input type="checkbox"/> 37km 桜橋東詰付近	L	71	106	46	21
<input type="checkbox"/> 13km 興陽高校前交差点付近	<input type="checkbox"/> 39km 蓬萊橋東詰付近	XL	74	112	49	22
<input type="checkbox"/> 19km 灘崎支所口交差点付近	<input type="checkbox"/> JFE晴れの国スタジアム(前半)	2XL	77	118	52	23
<input type="checkbox"/> 22km 藤田都六区北交差点付近	<input type="checkbox"/> JFE晴れの国スタジアム(後半)	[ミズノ(株)規格]				

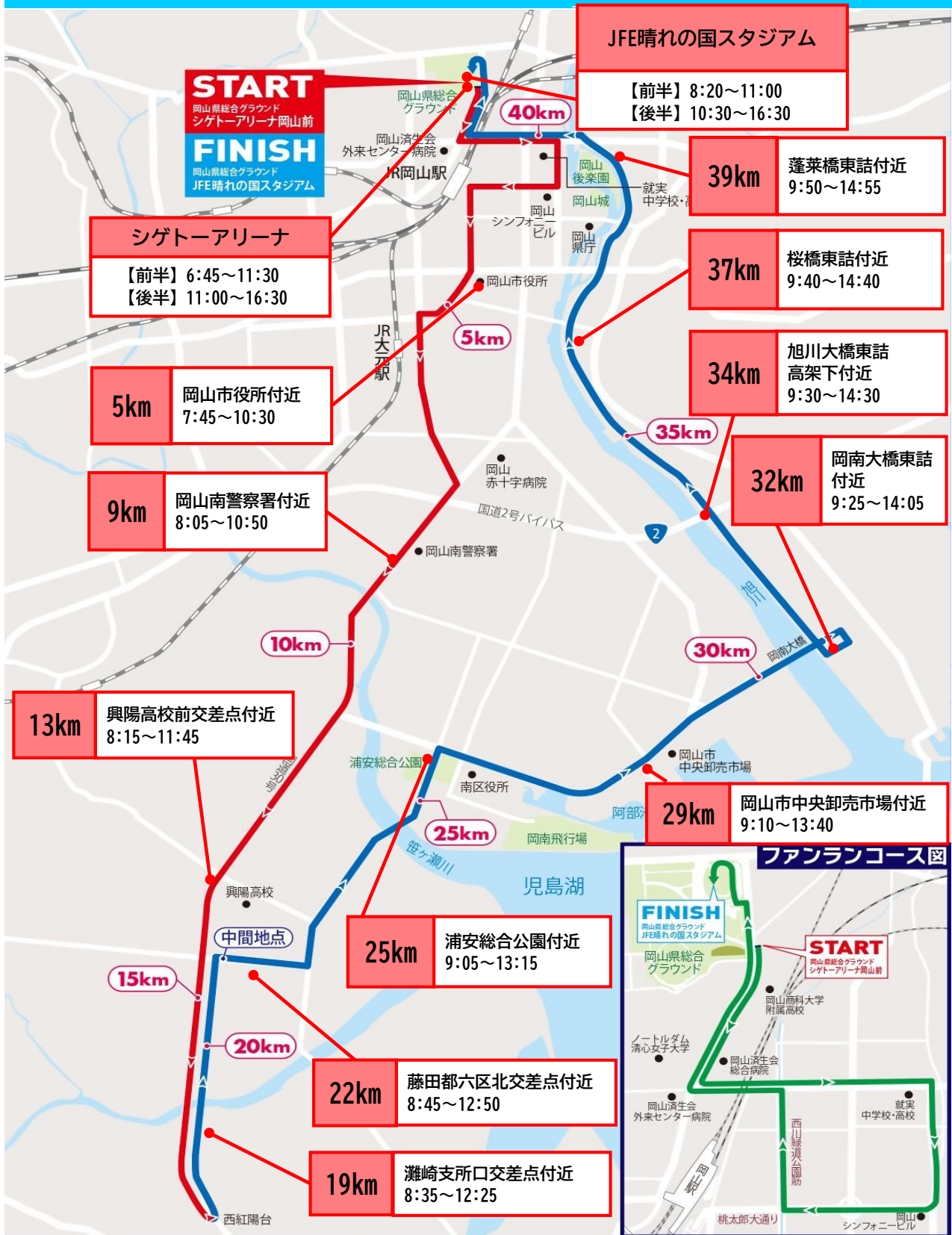
<input type="checkbox"/> グループの活動場所に合わせる ※グループの希望活動場所が分からない場合
--

救護所スタッフ活動経験	<input type="checkbox"/> はじめて	<input type="checkbox"/> 経験あり
-------------	-------------------------------	-------------------------------

ご自身はマラソンランナーです(でした)か?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------	-----------------------------	------------------------------



おかやまマラソン2026 活動場所・活動予定時間（医師）



- 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。