送付先：2023北信州ハーフマラソン飯山大会実行委員会事務局　あて

2023北信州ハーフマラソン飯山大会　メディカルランナー等　申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 |
| 氏名 |  | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　　　 　都 道　　　　　 　府 県　 | 年 齢 |
|  歳 |
| ご連絡先（自宅・携帯電話） |  |
| メールアドレス |  |
| 所属・勤務先　　等 |  |
| Tシャツサイズ | 150　・　160　・　S　・　M　・　L　・　LL　・3L |
| 応急措置に係る資格等 |  |
| メディカルランナーを経験した大会、年 |  |
| ご意見・ご提案等 |

※　個人情報の取扱いについては、事務局内にて適切に管理し、本大会に係わること以外に使用しません

※　Tシャツは大会当日、現地にてお渡しいたします。

※　大会中に撮影された写真などが大会ホームページ等に使用されることをご承諾ください。

救護所スタッフ・自転車救護も募集しています！

　救護所スタッフが不足しています。メディカルランナー以外にも救護所のスタッフ、自転車救護に参加いただける方も募集しています。自転車救護はコース上を自転車でまわり、具合の悪いランナーへの早期対応等を行います。（救護バッグは主催者で用意します。自転車は自身でご用意ください。）

お申込みいただける方は、☑のうえ、事務局までお送り下さい。

□　救護所スタッフ　　　□　自転車救護　　□　その他

【お申込先・お問合せ先】

2023北信州ハーフマラソン飯山大会実行委員会事務局

〒389-2292　飯山市大字飯山1110-1（飯山市役所内）

　飯山市教育委員会事務局　スポーツ推進課

TEL ：0269-67-0746（直通）　FAX：0269-62-5990

Mail：sports@city.iiyama.nagano.jp