おかやまマラソン2024
待機AED班登録申込書

提出期限　6月30日（日）

コピー使用可

私はAED班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。★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 ※該当する項目に〇をしてください	【　】医療従事者　【　】消防局・消防団 【　】スポーツクラブ　【　】その他（　　）

氏　名	フリガナ	性別	□ 男 □ 女	生年月日	西暦　　年 月　　日 （2024年11月10日現在 満　　歳）
職　種	□ 医師　□ 看護師・准看護師　□ 救急救命士 □ 消防士　□その他　（　　） ※学生の方はAED班補助にお申し込みください。	携帯番号	（　　）　　－ ※お持ちの方は必ずご記入ください。		
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	〒　　－ 勤務先名： 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		
資料等 送付先	□ 自宅住所に同じ □ 勤務先住所に同じ □ その他　〒　　－				
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。				

参加希望場所 【　】内に第1～4希望まで数字を記入してください。	【　】どこでも可 【　】灘崎～藤田エリア　【　】南区役所～岡南大橋エリ　【　】旭川東岸エリア（国道2号線より南） 【　】旭川東岸エリア（国道2号線より北）　【　】後楽園エリア　【　】市街地エリア ※徒歩または自転車で移動します 参加希望場所で事務局に連絡事項がありましたらご記入ください。 例：◇◇病院の〇〇さんと同じ場所希望。勤務地が近いので△△エリア希望。 （　　）
前日(11/9)の備品確認・持ち帰りについて	□持ち帰り可能　□確認のみ可能　□不可能　□現時点では分からない ※「市民のための救命講習会」終了後(15:30頃)、ジップアリーナ岡山（サブアリーナ）で配付予定
待機AED班参加経験	該当するものに〇をしてください。 参加経験　【 はじめて　・　経験あり 】 ⇒ 参加された大会 【 2019以前　・　2022　・　2023 】

事務局貸し出しのヘルメットはワンサイズだよ。市街地エリアの人はなるべく自分のヘルメットを持ってきてね！