

マラソンフェスティバル ナゴヤ・愛知 2027 医療ボランティアスタッフ

【モバイルレスキュー隊】募集要項

1.活動対象

名古屋ウィメンズマラソン

名古屋シティマラソン

名古屋ウィメンズホイールチェアマラソン

2.活動期日

2027 年 3 月 14 日(日) 8:00～17:00 (※配置場所により異なります。)

3.主な活動内容

沿道に指定位置に待機または出動要請を受け、軽症から心肺停止等の重篤な傷病者に対する応急処置及び現場管理を実施します。

4.配置場所

①隊番号 3～16...コース 500m 毎に配置

②隊番号 1・2・17～41...コース 1 km毎に配置

※①はバンテリンドーム集合解散、②は最寄の救護所集合解散となります。

5.募集人数 (予定)

82 名 (2 名 1 組)

6.募集期間

2026 年 10 月 19 日(月)12 : 00～ 募集人数に達するまで

7.申込資格

- ・ 消防職員 (消防機関で勤務する救急救命士を含む)
- ・ 救急救命士
- ・ 医師
- ・ 看護師

※説明会参加時に資格確認を行います。

8.申込条件

- (1) 医療スタッフ説明会に参加可能であること。

①日時（いずれか1回に参加してください。）

開催日	時 間
2月19日（金）	① 17:00～ ② 19:00～
2月20日（土）	① 10:00～ ② 13:00～

- ② 会場 ※会場は変更になる場合がございます。

愛知学院大学名城公園キャンパス キャッスルホール 1102・1104 教室

アクセス: 地下鉄名城線「名城公園駅」徒歩1分

- (2) 活動日に指定の場所・時間で活動が可能であること。

- (3) 7. 申込資格のいずれかを満たすこと。

- (4) 位置情報共有、連絡用ツールとして、日本 AED 財団のアプリケーション「RED SEAT」を使用するため、当アプリケーションを自身の携帯端末にダウンロードし、活動中、GPS による追跡、連絡ツールとして使用することに同意すること。※通信料は各自のご負担となります。

- (5) その他、主催者が定めるボランティア参加の注意事項を遵守し、活動できること。

9.支給物品

- (1)スタッフウェア、帽子、ニューバランスオリジナルバッグ

- (2)ドニチエコきっぷ1枚/人

- (3)クオカード（昼食費）1,000 円 1 枚/人

- (4)謝礼金

10.申込み方法

インターネットのみ（先着順）

<https://marathon-festival.com/medical/>

11.注意事項》

- (1) 申し込みは先着順とし、募集人数に達し次第締め切ります。
- (2) 過去の活動実績により適切でないと判断した方の参加はお断りする場合があります。
- (3) 配置場所を指定することはできません。
- (4) 活動に参加するための交通手段・経路の確認や宿泊の手配は、各自で行ってください。
- (5) 主催者が傷害保険に一括加入いたします(個人負担はありません)。保険の適用範囲は契

約内容に基づくものとし、主催者の指示を遵守しなかった場合や不適切と判断された場合には、適用することができません。

- (6) 主催者は大会期間中の傷病、事故に際し、応急処置の負担および主催者の故意又は過失によるものを除いて一切の責任を負いません。ただし、主催者の軽過失による場合には保険金額を上限として責任を負うものとします。
- (7) ボランティア活動中の映像・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。

12.個人情報の取扱い

個人情報の取扱いに当たっては、個人情報の保護に関する法律およびその他の法令を順守します。

(1) 個人情報の利用

医療スタッフの募集に当たって当実行員会が取得した個人情報は、あらかじめ本人の同意を得た場合、および個人情報の保護に関する法律、その他法令により例外として取り扱うことが認められている場合を除き、以下の利用目的の範囲で利用します。

①医療スタッフ名簿の作成

作成した名簿は、医療スタッフ専用 HP で公開するほか、活動報告書に掲載します。

②その他、当実行委員会から確認する必要がある場合の連絡

(2) 個人情報の第三者委託

個人情報の処理を第三者に委託する場合には、委託先と完全管理措置の内容を含む適切な契約を締結するなど必要な対策を講じ、委託先に対する適切な監督を行います。

13.問合せ先

マラソンフェスティバル ナゴヤ・愛知 ボランティアセンター

〒467-0804 名古屋市瑞穂区洲雲町4丁目58-2 桜山 BASE 内

TEL.052-875-5850（受付時間 10：00～17：00※土・日・祝日を除く）

E-mail: mfna_med@gowomen-nagoya.jp

