



# おかやまマラソン 2025

# 募集

# ドクターランナー



募集  
定員

50名

※募集定員を超えた場合は  
抽選となります

申込  
条件

- ・医師免許をお持ちの方
- ・フルマラソンを6時間以内に  
完走できる方

活動  
日時

2025/11/9日  
7:10~15:00

活動  
内容

- ・設定ペースを目安に走行し、  
周辺のランナーを観察
- ・傷病ランナー発見時の初期対応
- ・緊急時の一次救命処置 など

申込  
締切

2025/4/3木

支給  
物品

- ・参加賞Tシャツ
  - ・完走メダル、フィニッシャータオル
- ※交通費・飲食費・その他報酬の支給はありません。

説明会 / 10月13日 (月・祝)

## 申込方法

- ・郵送
- ・FAX
- ・電子メール

スマートフォン等から  
の申込みはこちら▶



お問合せ先

おかやまマラソン実行委員会事務局 競技運営課 (救護担当) TEL:086-226-7913  
〒703-8293 岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁 小橋町庁舎1F FAX:086-224-1570 E-mail:info@OkayamaMarathon.jp



大会ホームページ

## 活動日

- 2025年11月9日(日)

## 活動時間

- 7:10～15:00の間(走行ペースによって異なります。)

## 活動内容

- 設定ペースを目安に走行し、周辺のランナーを観察
- 傷病ランナー発見時の初期対応
- 緊急時の一次救命処置 など

## 募集定員

- 50名

※募集定員を超えた場合は抽選となります。

## 申込締切

- 2025年4月3日(木) 必着

## 申込条件

- 医師免許をお持ちの方
- フルマラソンを6時間以内に完走できる方

## 参加料

- 無料

## 支給物品(予定)

- 参加賞Tシャツ
- 完走メダル、フィニッシャータオル

※交通費・飲食費・その他報酬の支給はありません。

## 申込方法

- 郵送 / FAX / E-mail

申込書に必要事項を記入の上、下記に送付してください。

〒703-8293  
岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁小橋町庁舎1F  
おかやまマラソン実行委員会事務局 競技運営課  
FAX:(086)224-1570  
E-mail : info@OkayamaMarathon.jp

- スマートフォン等からの申込み

以下の二次元コードから岡山県電子申請システムにアクセスし、「利用者登録せずに申し込む方はこちら」ボタンを押して進んでください。



申込み後、受付完了メールが届くのを確認してください。

## 注意事項

- 募集定員を超えた場合は抽選とし、抽選結果通知は4月10日(木)頃の郵送を予定しています。
- ドクターランナーに当選した場合、一般ランナーへの重複申込みはご遠慮ください。
- 申込み後の走行ペースの変更はできません。また、希望の走行ペースに配置されない場合もありますので、予めご了承ください。
- 説明会等に関するご案内を送付しますので、郵便番号、住所、建物名、部屋番号、メールアドレスは正確にご記入・ご入力ください。
- 参加できなくなった場合は、直ちに事務局へご連絡ください。
- 感染症対策については、感染状況に応じて対策を行います。

## おかやまマラソン2025 大会概要

開催日時:2025年11月9日(日)  
8:45 / マラソン・ファンラン スタート  
主催:おかやまマラソン実行委員会  
一般財団法人岡山陸上競技協会・岡山県・岡山市  
主管:一般財団法人岡山陸上競技協会

種目:マラソン, ファンラン (5.6km)  
制限時間:マラソン 6時間(※41.8km地点)  
制限時間:ファンラン 1時間(※5.2km地点)  
定員:マラソン 15,000人  
制限時間:ファンラン 1,400人

## スケジュール

3月25日(火) ～4月3日(木)	申込受付
4月10日(水) ※予定	抽選結果通知(郵送予定) ※走行ペース、説明会日程等についてご案内します。
9月上旬	ドクターランナー説明会のお知らせ
10月13日(月・祝)	ドクターランナー説明会
11月9日(日)	おokayamaマラソン2025 ※ドクターランナーの受付は大会当日に行います



## 留意事項

- 受付は大会当日に行います。  
【当日の流れ】受付・救護活動に必要な備品配布→スタート→フィニッシュ→備品返却・活動報告→解散
- 救護活動中(レース中断中)も記録計測は継続されます。救護活動を行ったことにより各関門の閉鎖時刻を過ぎた場合は、競技を継続できない場合がありますので、予めご了承ください。
- 当日はドクターランナービブスを着用し活動していただきますが、寒暖・雨天対策、その他必要なものは各自でご用意ください。
- 大会会場に駐車場はありません。当日の交通手段・経路の確認、宿泊の手配は各自で行ってください。
- 事故やケガがあった場合は、主催者側で加入するランナー傷害保険の適用範囲内で対応します。(個人負担なし)  
また、医師等賠償責任保険についても主催者側で加入し、保険の適用範囲内で対応します。(個人負担なし)

## 個人情報の取扱い

- 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
- 取得した個人情報は、大会に関連する救護活動を円滑に行うことを目的とし、説明会開催連絡、出欠管理、関連資料発送、登録情報の確認連絡、参加履歴・経験に基づく配置、アンケートやレポート依頼、各種保険手続きのために利用します。  
※事務局から、確認連絡をさせていただく場合があります。
- 救護活動中の映像・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。また、大会プログラムなど、主催者が発行する媒体において、氏名を掲載する場合があります。

## お問い合わせ

おokayamaマラソン実行委員会事務局 競技運営課 救護担当  
〒703-8293 岡山市中区小橋町1-1-25 岡山県庁小橋町庁舎1F  
TEL:086-226-7913(9:00～17:00 ※土、日、祝日は除く)  
FAX:086-224-1570  
E-mail: info@OkayamaMarathon.jp  
大会ホームページ <http://www.OkayamaMarathon.jp/>



大会ホームページ

# おokayamaマラソン2025 ドクターランナー登録申込書

提出期限 4月3日(木)

コピー使用可

私はドクターランナー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。

氏名	フリガナ .....	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	生年月日	西暦 年 月 日 (2025年11月9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		
		※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方		本人との続柄	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人		
ベストタイム(過去3年間)	時間	分	予想タイム(現在の走力)	時間	分		
希望走行ペース	【 】 4時間前半ペース (6分/km) [定員: 5名]		【定員: 5名]				
	【 】 4時間半ペース (6分30秒/km) [定員: 8名]		【定員: 8名]				
	【 】 5時間前半ペース (7分/km) [定員: 12名]		【定員: 12名]				
	【 】 5時間半ペース (7分30秒/km) [定員: 12名]		【定員: 12名]				
	【 】 6時間ペース (8分/km) [定員: 13名]		【定員: 13名]				
	【 】 どれでも可						
ドクターランナーの経験の有無	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 経験あり		参加賞Tシャツサイズ ご希望のサイズに○をしてください (単位:cm)				
※Tシャツサイズが未記入の場合は、Mとさせていただきます。 ★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。			サイズ	後ろ丈	胸回り	肩幅	袖丈
			XS	59.5	88	42	19
			S	62.5	94	44	20
			M	65.5	100	46	21
			L	68.5	106	48	22
			XL	71.5	112	50	23
			2XL	74.5	120	53	25

[ミズノ(株)規格]