第一区分·団体番号

(学校・勤務先) 第二区分・団体番号

(スイミング他)

2020 年度 ドーピング・コントロール手続 同意書

私、【親権者氏名】		は、【18 歳未満の競技者】			(以下「甲」)_の
親権者として、甲を含む公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構(以下、「JADA」)に加盟している競技					
団体に登録するすべての競技者に、世界アンチ・ドーピング規程、国際基準、及び日本アンチ・ドーピン					
グ規程(以下「日本アンチ・ドーピング規程等」といいます。)が適用されることを理解します。					
更に、ドーピング検査やその後の検体の分析、結果の管理その他の日本アンチ・ドーピング規程等に					
おいて定められる一連の手続(以下「ドーピング・コントロール手続」といいます。)等について説明					
しているすべての内容を熟読し、理解し、 <u>甲</u> へ当該内容を指導した上で、 <u>甲</u> がドーピング検査の対象と					
なり、採取検体の種類を問わずドーピング検査を受けることに同意し、ドーピング・コントロール手続					
に服することに対して異議を申し述べません。また、日本アンチ・ドーピング 規程等が随時更新され					
ることも理解します。					
本同意は、1年度の間有効とし、その間(当該年度内に本人が18歳になった場合を除く)に親権者					
が私以外にかわった場合には、遅滞なく私から貴連盟に通知し、新たな親権者から同意を得ることを誓					
約します。					
なお、ドーピング・コントロール手続においては、2015年1月1日に効力を発効した日本アンチ・ド					
ーピング規程等で定義されている通り、成人と同様の手続にてドーピング検査をはじめとするドーピン					
グ・コントロール手続が実施される旨も理解いたしました。					
また、私は、私及び甲に関する個人情報並びに本同意書を、ドーピング・コントロール手続に使用する					
目的で、JADA、その他のアンチ・ドーピング機関及びその関係団体に提供することに同意します。					
20 年 月 日					
【親権者】					
			住所:		
			署名:		印

競技者として、上記内容について確認致しました。					
【競技者】(甲)					
競技者登録番号					
競 技 者 氏 名	(自署)				印
生 年 月 日	(西暦)	年	F 月	日	
競技者現住所					

※当書面に記載された個人情報は、ドーピング・コントロール手続の目的以外では使用いたしません。

登録団体名

登録団体名