

公益財団法人 日本水泳連盟 御中

平成 27 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、【20 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、JADA ウェブサイト (<http://www.playtruejapan.org/>) の『U20 未成年同意書』にて、日本アンチ・ドーピング規程等を含む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、甲へ当該内容を指導した上で、甲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對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 20 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。

平成 _____ 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	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
競技者現住所	_____	
第一区分・団体番号 (学校・勤務先)	_____	登録団体名 _____
第二区分・団体番号 (スイミング他)	_____	登録団体名 _____

※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。