

公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構御中

国民体育大会

都道府県名申告書兼 TUE 申請承認情報同意書

この書類は、あなたが国民体育大会に参加するときの所属都道府県体育(スポーツ)協会を申告するものであると同時に、あなたの TUE 申請承認情報(病気、治療内容、使用薬剤等の情報)を、必要に応じて日本アンチ・ドーピング機構が所属都道府県体育(スポーツ)協会へ送付することに対する同意の有無を確認するものです。

TUE 申請書とともに、提出をお願いいたします。

私は、TUE 申請承認情報(病気、治療内容、使用薬剤等の情報)を、日本アンチ・ドーピング機構が、必要に応じて所属都道府県体育(スポーツ)協会に送付することについて

・同意します。

(←どちらかに○をしてください)

・同意しません。

競技者署名：_____ 平成 年 月 日

競技者が未成年の場合、当該親権者／保護者の署名を以下に記入してください。

①	競技者氏名	
②	生年月日(西暦)	19 20 年 月 日
③	現住所	〒 -
④	競技種目/種別	/ 成年 ・ 少年
⑤	選手として参加する 都道府県名	都・道・府・県
⑥	参加予定の大会 (開催自治体)	第__回国民体育大会 (____都・道・府・県)

保護者署名：_____