

飛込国際大会派遣代表選手選考会エントリー手順指示書(登録団体用)

■はじめに

本大会は、日本選手権同様の手続きとなります。所属等の区分についても第1、第2区分どちらの区分でもエントリーが可能です。大会参加にあたり今一度、下記をご一読頂き、お手続きいただきますようお願い申し上げます。

■WEB-SWMSYSでの操作

□競技者登録内容の確認

競技者のカナ・氏名・所属について、登録内容を確認してください。

□エントリーデータの作成

「全国大会」欄に表示される、「2015年(平成27年)度 飛込国際大会派遣選手選考会」を使用して、エントリー種目の登録を行ってください。

※**予選会得点**は必要ありません。クラスも使用しません

□エントリー集計表の印刷

→ エントリー集計表

入力いただくのは、エントリー責任者・監督者・当日連絡先のみです。

集計後、ブラウザで表示ボタンが表示されますので、クリックして表示されたエントリー集計を印刷してください。

■提出物の確認

- | | | |
|-------------------|-------|-------------|
| 1) エントリー集計表 | | 1枚 |
| 2) 競技参加費振込控え(コピー) | | 1枚 |
| 3) 保護者の同意書※2 | | 中学生の参加選手は必要 |
| 4) ドーピング同意書※1 | | 該当選手のみ |

※1...20歳未満で全国J0夏季または日本選手権で提出をしていない人は必ず提出の事。

※2...保護者同意書とドーピング同意書はこの手順書の後ろに含まれています。

■最終申込先(各加盟団体を經由して申込みを行ってください)

〒150-8050 東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内
(公財)日本水泳連盟飛込委員会「2015年度 飛込国際大会派遣選手選考会申込み」係
TEL: 03-3481-2306
振込先 三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 No. 4444039

■エントリーデータの確認

下記の期間、ホームページにてエントリー受付情報を確認できます。

期間: 8月31日(月)正午~9月3日(木) 日本水泳連盟公式HP

<http://www.swim.or.jp/>

受付内容に間違いがある場合、直接、本連盟へFAXにて訂正依頼をお願いいたします。

日本水泳連盟 FAX: 03-3481-0942

以上

同意書

私は _____ (競技者氏名) の保護者として、下記の (公財) 日本水泳連盟主催事業へ参加出場することに同意します。また事業期間中、連盟役員の指示に従うことに同意いたします。

記

事業名称 : _____

事業期間 : _____ 平成 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

競技者氏名 : _____

生年月日 : _____ 年 月 日生 _____ 満 歳

学校名 : _____

保護者氏名 : _____ 印 競技者との続柄 : _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

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。