（Ａ４サイズ統一）

公益財団法人 日本水泳連盟　御中

**平成29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 | 西暦　　　　　（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。