アンチ・ドーピングに関する誓約書
及び摂取医薬品・サプリメント申告書

（公社）日本パワーリフティング協会　御中
富山県パワーリフティング協会　御中

この度、富山県黒部市で開催される第２４回北信越ベンチプレス選手権大会に際して、私はアスリートとして、世界アンチ・ドーピング規程、日本アンチ・ドーピング規程及びＪＰＡのドーピング防止規程を順守し、定められた規則を守りスポーツマンシップとフェアプレイの精神に基づいて競技することを誓います。

又、ドーピング検査の対象になった場合、これを拒否せず、検体採取に応じることを誓います。

この誓約書を主管協会に提出しなかった場合、競技会に出場できない場合があることを了承します。又、このような事態になった場合でも、一切の不服を申し立てしません。

令和　　年　　月　　日

□３か月以内に摂取した医薬品、サプリメント（常用を含む）は次の通りです。

医薬品名やサプリの商品名称	メーカー名又は販売元	摂取時期又は期間

ご住所	〒	
フリガナ ご氏名	㊞	
所　属	□団体（名称：　　）　□個人	
連絡先 電話番号	自　宅	
	携　帯	
選手登録	□ＩＤ番号： □選手登録申請中（この場合、ＪＰＡへの送金証明のコピーを添付）	

★必ず必要事項を記入の上、朱肉により捺印して下さい。捺印がない場合は、本誓約書は無効とし、提出されなかったこととします。
＜シャチハタ及び電子印は認めません＞
★今回、入手した個人情報は、アンチ・ドーピング対応と今大会の運営に関わること以外に使用しません。

別紙１：摂取医薬品・サプリメント申告書

製品名	メーカー又は販売元	摂取予定時期

年　　月　　日

自　署＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（公社）日本パワーリフティング協会　御中
富山県パワーリフティング協会　御中