

## 18 歳未満競技者親権者 同意書

私、【親権者氏名】 （ふりがな） は、

【18 歳未満の競技者】 （ふりがな） **（以下「甲」）** の親権者として、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（**甲**を含む）に、世界アンチ・ドーピング規程、同国際基準、及び日本アンチ・ドーピング規程（以下「規程等」といいます。）が適用されることを理解します。

更に、ドーピング検査や検体分析、結果管理その他の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。）の内容を理解し、**甲**に当該内容を理解させます。

また、**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、規程等が随時更新されることも理解します。

本同意は、対象の競技会のみ有効とし、以後（本人が 18 歳になった場合を除く）親権者がかかった場合には遅滞なく私から貴団体に通知し、新たな親権者から同意を得ることを誓約します。

また、私は、過去の情報を含む、甲に関するすべての情報（個人情報を含む）並びに本同意書が、検査やインテリジェンス活動等のアンチ・ドーピング活動に必要な範囲で、世界アンチ・ドーピング機構、国内外の競技連盟、主要総合大会組織、独立行政法人日本スポーツ振興センター等に提供されることに同意します。

西暦 年 月 日

### 【親権者】

住 所： \_\_\_\_\_

自 署： \_\_\_\_\_ **印**

上記内容について了解いたしました。

### 【競技者】（甲）

競技： \_\_\_\_\_ ライフセービング

大会名： 第 45 回全日本選手権大会

本大会登録クラブ名： \_\_\_\_\_

生年月日：西暦 年 月 日（満 歳）

親権者と同住所であれば“同上”と記載

住 所： \_\_\_\_\_

自 署： \_\_\_\_\_ **印**