

記入例見本

摂取医薬品リスト（国内大会用）（JCF規則第99条31.）

競技大会名 〇〇〇〇〇大会

競技大会日 2013 年 〇 月 〇〇 日

チーム名 〇〇〇〇〇チーム

チームドクター名 JCF 太郎

レースのスタート前72時間以内に、下記の競技者が、以下に示す医薬品を摂取し、あるいは、下記の治療を受けたことを申告する:

競技者

医薬品または治療(用量および製造業者を示す)

1. JCF 一郎

リゲイン (ビタミンB2、ビタミンB6、タウリン
ニコチン酸アミノ、無水カフェイン)

2. JCF 二郎

none (なし)

3. JCF 三郎

none (なし)

4.

5.

6.

7.

8.

チーム責任者氏名並びに署名(この書類に関する責任者)

日付 2013 年 〇 月 〇〇 日

氏名 J C F 太郎

署名 J C F 太郎

チーム責任者携帯番号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

注意 : そのレースに参加するチーム/クラブのすべての競技者を列挙し、該当しない場合には、
"none" (なし)と記載してください