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
　　岡山県パワーリフティング協会 御中

この度、岡山県で開催される第１回晴れの国チャレンジベンチプレス大会に出場するに際して、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

住所	〒
氏名	
所属	□団体（名称：　　）　　□個人
連絡先	

★必ず必要事項を記入の上、自署により氏名を記入して下さい。自署による氏名の記入がない場合は、本誓約書は無効とし、提出されなかったこととします。
★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。