

## 同意書

私、【親権者氏名 (ふりがな)】 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) は、  
【20歳未満の競技者 (ふりがな)】 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (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、甲が満 20 歳となるまで有効とし、本人が 20 歳になるまでの間に親権者  
が私以外にかわった場合には遅滞なく私から全日本アーチェリー連盟に通知し、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 日発効の日本アン  
チ・ドーピング規程等で定義されている通り、18 歳未満の者を未成年 (Minor) とし  
て扱うものとし、18 歳、19 歳については、原則として、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： \_\_\_\_\_

自署： \_\_\_\_\_ 印

上記内容について確認致しました。

### 【競技者】 (甲)

住所： \_\_\_\_\_

自署： \_\_\_\_\_ 印

生年月日： 西暦 年 月 日

※当書面に記載された個人情報は、ドーピング・コントロール手続目的以外では使用いた  
しません。