（公財）日本障がい者スポーツ協会　御中

未 成 年 競 技 者 親 権 者　同 意 書

（サンプル：この用紙には記入しないでください）

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、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、各種国際基準、及び日本アンチ・ドーピング規程（以下「AD 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 AD 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。）の内容および JADA 公式ウェブサイト内「特設サイト→未成年の方へ」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、AD 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。

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 AD 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いたしました。

【競技者】（甲）

競技名：

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。　Ver.20170215