

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 第73回全日本大学対抗選手権自転車競技大会

競技大会日 2017年 8月〇〇日

チーム名 〇〇〇〇〇大学

チームドクター名 JICF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. <u>JICF 一郎</u>	<u>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)</u>
2. <u>JICF 二郎</u>	<u>none(なし)</u>
3. <u>JICF 三郎</u>	<u>none(なし)</u>
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

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 2017年8月〇〇日

氏名 JICF太郎 署名 JICF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