

摂取医薬品リスト（国内大会用）（JCF規則第99条31.）

2019年 文部科学大臣杯

競技大会名 第75回 全日本大学対抗選手権自転車競技大会(ロード)

競技大会日 令和 元 年 月 日

チーム名 _____

チームドクター名 _____

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. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

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 _____

氏名 _____ 署名 _____

チーム責任者携帯番号 _____

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