

JADA_治療使用特例 (TUE) 附属文書
他のアンチ・ドーピング機関による TUE 審査状況確認書

1. Athlete Information (競技者情報)

● Surname : _____ Given Names : _____

氏(漢字) : _____ 名(漢字) : _____

● Gender (性別) : Female(女性) Male(男性)

● Date of Birth(生年月日)(dd/mm/yyyy) : _____ dd(日) _____ mm(月) _____ yyyy(年)

● Sport : _____ Discipline/Position : _____

競技 : _____ 種目/ポジション : _____

● 回答書送付先

※以下には、受領可能な住所を日本語で記入してください。(建物名がある場合は必ず記載)

Postcode (郵便番号) _____

Address (住所) _____

- 国際競技連盟/他のアンチ・ドーピング機関の TUE 委員会から既に付与されている判定書のコピーを必ず添付し下記まで郵送してください。
- ※判定書には、禁止物質名・投与量・投与経路・投与期間・承認期間が記載されています。
- 自分の記録のために当該書式の写しを保持してください。

送付先：公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構

〒112-0002 東京都文京区小石川 1-12-14 日本生命小石川ビル 4 階

FAX 03-5801-0944 (FAX で申請した場合は、必ず原本を郵送すること)

	期日	担当者
受付	月 日	月 日
	月 日	月 日
回答送付	月 日	月 日
	月 日	月 日

←(JADA 記入欄) ↓

申請第.....号