

国体選手健康調査票

〔兼 国民体育大会 ドーピング検査 同意書〕
〔国民体育大会 選手カード〕

公益財団法人 島根県スポーツ協会

国体選手健康調査票

第（ ）回国民体育大会 開催地（ ）

競技名 _____ 種別（成年男子・成年女子・少年男子・少年女子）_____

ふりがな
選手氏名： _____ 性別：男・女

生年月日：（西暦） _____年 _____月 _____日 年齢： _____歳

身長 _____ c m 体重 _____ k g

勤務先・学校名： _____ 学年： _____年生

現住所：〒 _____

電話番号（日中連絡が取れる番号）： _____

種目（階級、ポジション）： _____ 競技暦： _____年

1週間の練習日数 _____日

練習日の1日平均練習時間： _____時間

※以下は、スポーツドクターが記入する欄です。選手の皆さんは記入しないでください。

スポーツドクター健康調査票判定欄（1～6に該当する番号を○してください）			
1. 特に問題なし	2. 軽度の異常（経過観察）	3. 治療が必要または治療中	
4. 精査が必要	5. 禁止物質服用の恐れ	6. 記載不十分の為再調査	
国体参加判定	A. 参加可	B. 参加可（条件付き）	C. 精査後再判定 D. 不可
特記事項			
令和	年	月	日 署名 _____

※精査後再判定の選手は、医療機関を受診し医師の診断を受けてください。

診断結果			
令和	年	月	日 医師名 _____
医療機関（診療科） _____			

I 問 診 項 目 (記入年月日【西暦】 年 月 日)

【内科に関すること】

以下の質問事項で、あてはまる番号や箇所を○で囲んでください。

このアンケートは、突然死の原因として最も頻度の高い心疾患に主眼をおいた質問内容となっています。

A 家族についてお答えください。

- 1 突然死（事故死を除く）の人がいますか。 はい ・ いいえ
 2 狭心症や心筋梗塞の人がいますか。 はい ・ いいえ

B 今までに下記の診断をされたり、指摘されたりしたことがありますか。（複数選択可）

- 1 心臓病 2 川崎病 3 リウマチ熱 4 心雑音 5 心電図の異常 6 不整脈
 7 高血圧症 8 糖尿病 9 腎疾患 10 肝疾患 11 関節リウマチ 12 肺気腫
 13 貧血 14 目、鼻、耳の病気 15 高脂血症 16 痛風または血液中の尿酸の値が高い
 17 気管支喘息 18 その他の病気（ ）

○診断後の受診についておたずねします。2つ以上ある場合は、直近の2つを記入してください。

Bで選択された番号（ ）	Bで選択された番号（ ）
診断日： 年 月	診断日： 年 月
受診： 有 ・ 無	受診： 有 ・ 無
経過： 治療中 ・ 経過観察中 ・ 治療済	経過： 治療中 ・ 経過観察中 ・ 治療済

C 今までに脳しんとう（頭部に対する衝撃により意識を失うこと）を起こしたことがありますか。

- 1 ない
 2 ある【過去何回ありましたか（ 回）／最も近い発症はいつですか（S・H・R 年 月）】

○最も近い発症についておたずねします。（重要項目です）

日時： 年 月 日 時頃 ※複数回の場合： 年 月 日
場所：
状況：
受診： 有 ・ 無
経過： 治療中 ・ 経過観察中 ・ 治療済（競技復帰の許可： 有・未）

D 今までに下記の状態になったことがありますか。

- 1 原因不明の熱が一週間以上続いたことがある はい ・ いいえ
 2 上記Cの脳しんとう以外で、意識を消失したり、失神したりしたことがある
 はい ・ いいえ
 3 薬や注射でじんましんや発疹をおこした
 はい ・ いいえ
 「はい」と回答された方は薬剤名等をお書きください（ ）
 4 食べ物でじんましんや発疹をおこす
 はい ・ いいえ
 「はい」と回答された方は食品名をお書きください（ ）

E 最近、下記の状態がよくありますか。(複数選択可)

- 1 脈が急に速くなったり、不規則になったりする
- 2 運動中に息切れが強い
- 3 運動中に胸が痛くなったり、しめつけられたりする感じがする
- 4 めまいや立ちくらみがする
- 5 激しい運動をしていないのに、動悸がする
- 6 顔や胸にむくみができる
- 7 ときどき腹痛がある
- 8 寝汗をかく
- 9 よく眠れない
- 10 疲れやすい
- 11 食欲がなくなってきた
- 12 やせてきた

F 遠征試合のとき下記のようなことがよくありますか。(複数選択可)

- 1 かぜをひきやすい
- 2 のどが痛くなる
- 3 おなかが痛くなる
- 4 下痢や便秘になる
- 5 食欲がなくなる
- 6 疲れやすくなる
- 7 眠れなくなる
- 8 その他 ()

G 検診、受診についておたずねします。

- 1 この1年以内に検診(学校や職場)、人間ドックあるいは医師の診察を受けたことがありますか。
① ない ② ある(検診や診察を受けたのはいつですか。令和 年 月)
- 2 上の質問で「ある」の場合は、以下の質問事項にお答えください。
①異常がありましたか (異常あり ・ 異常なし ・ わからない)
②心電図検査は (行なった ・ 行なわなかった ・ わからない)
③胸部X線検査は (行なった ・ 行なわなかった ・ わからない)
④血液検査は (行なった ・ 行なわなかった ・ わからない)

※どのような異常や病気だったか、その後どのように処置したか、具体的にご記入ください。

【 整形外科に関すること 】

A 現在、練習を連続して2週間以上休むような「ケガ」や「痛み」はありますか。

- 1 ない
- 2 ある

B 「ある」と回答された方は、以下に詳しく書いてください。(複数回答可)

1 「ケガ」や「痛み」の部位はどこですか。

- (頭 ・ 顔 ・ 目 ・ 首 ・ 上腕 ・ 肘 ・ 前腕 ・ 手関節
手 ・ 指 ・ 胸 ・ 背中 ・ 腰 ・ 股関節 ・ 大腿 ・ 膝
下腿 ・ 足関節 ・ 足 ・ その他 _____)

2 「ケガ」の名前や「痛み」の原因がわかれば書いてください。

「ケガ」や「痛み」の部位 () ケガの名前 () 痛みの原因 ()
「ケガ」や「痛み」の部位 () ケガの名前 () 痛みの原因 ()

3 痛みはどのような時に感じますか。(運動時 ・ 安静時 ・ 運動時と安静時)

4 受診している医療機関はどこですか。(複数回答可)

(ない ・ 病院 ・ 医院 ・ 接骨院 ・ 鍼灸 ・ その他_____)

5 どのような治療を受けていますか。(複数回答可)

(なにもしていない ・ アイシング ・ ギプス ・ サポーターや装具 ・ 手術
運動療法 ・ 電気治療 ・ ハリ ・ マッサージ ・ その他_____)

6 治療を受けた人にお聞きします。復帰メニューがありましたか。 ある ・ ない

「ある」と答えた人は、内容を分かる範囲で記入してください。

--

7 5で「手術」に○をされた方で、どんな手術か分かれば手術名を記入してください。

--

8 現在の「ケガ」や「痛み」に関して、競技会への参加が可能であるという医師の診断がでていますか。

はい ・ 確認していない

C 現在、コンディション、病気、ケガ等について、スポーツドクター等に聞きたいことがあればご記入ください。

--

II 調査項目

【ケガや痛みに関すること】

A これまでに試合に出られない、もしくは練習を連続して2週間以上休むような「ケガ」や「痛み」はありましたか。 1 ない 2 ある

B 「ある」と回答された方は、以下に詳しく書いてください。

1 その「ケガ」や「痛み」があったのはいつ頃ですか。 () 才ごろ

2 「ケガ」や「痛み」の部位はどこですか。(複数回答可)

頭	・	顔	・	目	・	首	・	上腕	・	肘	・	前腕	・	手関節
手	・	指	・	胸	・	背中	・	腰	・	股関節	・	大腿	・	膝
下腿	・	足関節	・	足	・	その他	_____							

3 「ケガ」の名前や「痛み」の原因がわかれば書いてください。

「ケガ」や「痛み」の部位 ()
ケガの名前 ()
痛みの原因 ()
「ケガ」や「痛み」の部位 ()
ケガの名前 ()
痛みの原因 ()

4 受診した医療機関はどこですか。(複数回答可)

(ない ・ 病院 ・ 医院 ・ 接骨院 ・ 鍼灸 ・ その他 _____)

5 受診した時、どのような治療を受けましたか。(複数回答可)

アイシング	・	ギプス	・	サポーターや装具	・	手術	・	運動療法
電気治療	・	ハリ	・	マッサージ	・	その他	_____	

6 練習に復帰するまでの期間はどのくらいでしたか。 () 週間・ヶ月

【食事・栄養に関すること】

A 以下の質問事項で、あてはまる番号を○で囲む、又は記述して下さい。

1 大会前は食事内容を考えて食べていますか。

全く考えていない ・ あまり考えていない ・ どちらともいえない ・ 少し考えている
よく考えている

2 これまでに、スポーツに関する食事や栄養の指導、研修会等に参加したことがありますか。

はい ・ いいえ

・「はい」と答えた方にお聞きします。島根県スポーツ協会から派遣された栄養士の指導を受けたことがありますか。

はい ・ いいえ

3 今後、スポーツに関する食事や栄養の指導を受けてみたいと思いますか。

はい ・ いいえ

4 スポーツに関する食事や栄養に関心(興味)がありますか。

はい ・ いいえ

(※「いいえ」と答えた方は①へ、「はい」と答えた方は②へ進んでください。)

① 「いいえ」と答えた方にお聞きします。

関心（興味）を持たれない理由をお聞かせください。（複数回答可）

今のままで良い ・ 必要性を感じない ・ 時間がない ・ 面倒 ・ 実践できない
難しく感じる ・ その他（ ）

② 「はい」と答えた方にお聞きします。

ア どのような食事・栄養素摂取をすると良いか知っていますか。 はい ・ いいえ

イ アで「はい」と答えた方は、適切な食事・栄養素摂取の実践をしていますか。

はい ・ いいえ

ウ イで「いいえ」と答えた方は、実践しない理由をお聞かせください。（複数回答可）

今のままで良い ・ 時間がない ・ 面倒 ・ 回りが協力的でない ・ 長続きしない

その他（ ）

B 食事の習慣についてお答えください。

1 朝食は食べていますか。

毎日食べる ・ 週に1～2回抜く ・ 週に3～4回抜く ・ 週に5～6回抜く ・ 食べない

2 昼食は食べていますか。

毎日食べる ・ 週に1～2回抜く ・ 週に3～4回抜く ・ 週に5～6回抜く ・ 食べない

3 夕食は食べていますか。

毎日食べる ・ 週に1～2回抜く ・ 週に3～4回抜く ・ 週に5～6回抜く ・ 食べない

4 夜食を食べますか。

毎日食べる ・ 週に1～2回食べる ・ 週に3～4回食べる ・ 週に5～6回食べる ・ 食べない

5 間食を食べますか。

毎日食べる ・ 週に1～2回食べる ・ 週に3～4回食べる ・ 週に5～6回食べる ・ 食べない

6 食事の時間は規則正しいですか。

はい ・ いいえ

7 食事のバランスを考えて食べていますか。

はい ・ いいえ

【 睡眠に関すること 】

A 1日の睡眠時間はどの位ですか。

1 6時間未満 2 6～7時間未満 3 7～8時間未満 4 8時間以上

B 就寝時刻はいつですか。

1 午後10時以前 2 午後11時以前 3 午前0時以前 4 午前1時以前
5 午前1時以降

【 心理サポートに関すること 】

A 練習や試合等で心理的問題や課題を感じたことがありますか。

はい ・ いいえ

B 競技を継続していく上で、専門家（メンタルトレーニング指導士等）による心理的サポートや相談を必要と感じたことがありますか。

はい ・ いいえ

C 自分自身で試合前等に独学または自己流のイメージトレーニング等のメンタルトレーニングをしたことはありますか。

はい ・ いいえ

D 試合前等に研修会や講習会で習った方法でイメージトレーニング等のメンタルトレーニングをしたことはありますか。

はい ・ いいえ

E これまでに、メンタルトレーニングに関する研修会や講習会に参加したことがありますか。

はい ・ いいえ

F Eで「はい」と答えた方で、島根県スポーツ協会主催の研修会等に参加したことがありますか。

はい ・ いいえ

【ドーピングに関すること】

A 国体でドーピング検査が行なわれていることを知っていますか。

はい ・ いいえ

B 市販のかぜ薬、漢方薬や滋養強壮剤（ドリンク剤）の中にも、ドーピングの対象になる薬剤が入っていることを知っていますか。

はい ・ いいえ

C これまでに、アンチドーピング教育・啓発に関する研修会や講習会に参加したことがありますか。

はい ・ いいえ

D Cで「はい」と答えた方で、島根県スポーツ協会主催の研修会等に参加したことがありますか。

はい ・ いいえ

【その他】

A 20歳以上の方のみお答えください。

1 1日にたばこをどれくらい吸いますか。

- ①全く吸わない ②1～5本程度 ③6～10本程度 ④11～20本程度
⑤21本以上

2 アルコール類を飲む頻度はどれくらいですか。

- ①全く飲まない ②月に1～3日 ③週に1～2日 ④週に3～4日
⑤週に5～6日 ⑥毎日

3 2で①以外を回答した人にお聞きします。1日にどれくらいの量を飲みますか。

（日本酒1合は180ml＝ビール500mlとしてお答えください。）

- ①1合未満 ②1合以上2合未満 ③2合以上3合未満
④3合以上4合未満 ⑤4合以上5合未満 ⑥5合以上

B 女性の方のみお答えください。

1 月経（生理）の周期に不順がありますか。

はい ・ いいえ

2 生理のとき、痛みなどが強くスポーツ活動に強い影響がありますか。

はい ・ いいえ

3 出産の経験がありますか。

はい ・ いいえ

4 大会に併せ月経（生理）のコントロールをした経験がありますか。

はい ・ いいえ

ご回答ありがとうございました。国体でのご活躍をお祈りいたします。

国体選手健康調査票について

公益財団法人島根県スポーツ協会
スポーツ医・科学委員会

選手の皆さまへ

- (1) 国民体育大会の参加資格に、「健康診断を受け、健康であることが証明された者であること」と明記されています。

選手の皆さんは、国体選手として自らの健康管理について、日ごろより十分に注意されていることとは思いますが、公益財団法人島根県スポーツ協会ではスポーツ医・科学委員会において、国体に出場する選手の皆さんの健康調査を実施しています。

この調査は、選手の皆さんの健康管理以外の目的に利用するものではありません。

すべての質問項目に対し、ありのままをご記入いただき、必ず監督(部活動顧問)に提出してください。

なお、回答内容は個人情報ですので、関係者以外の目に触れることはありません。

- (2) 裏面の国民体育大会ドーピング検査同意書・選手カード(以下、同意書・選手カード)を記入し、同意書・選手カードをキリトリ線から切り離してください。

同意書・選手カードは写真を貼付して選手本人が国体(本大会・冬季大会)へ持参してください。

監督(部活動顧問)・コーチの皆さまへ

- (1) 本調査票は、未提出がないよう取りまとめていただき、貴競技団体事務局に必ず提出してください。
- (2) 提出された調査票に記入もれがないよう、また同意書・選手カードを切り離しているか必ず確認してください。
- (3) 薬・サプリメント等に関するお問い合わせは、本会ホームページの〔スポーツ医科学〕の頁をご覧ください、所定の「質問様式」によりお問い合わせ下さい。

URL <http://www.shimane-sports.or.jp/doctor>

問い合わせ先

公益財団法人島根県スポーツ協会

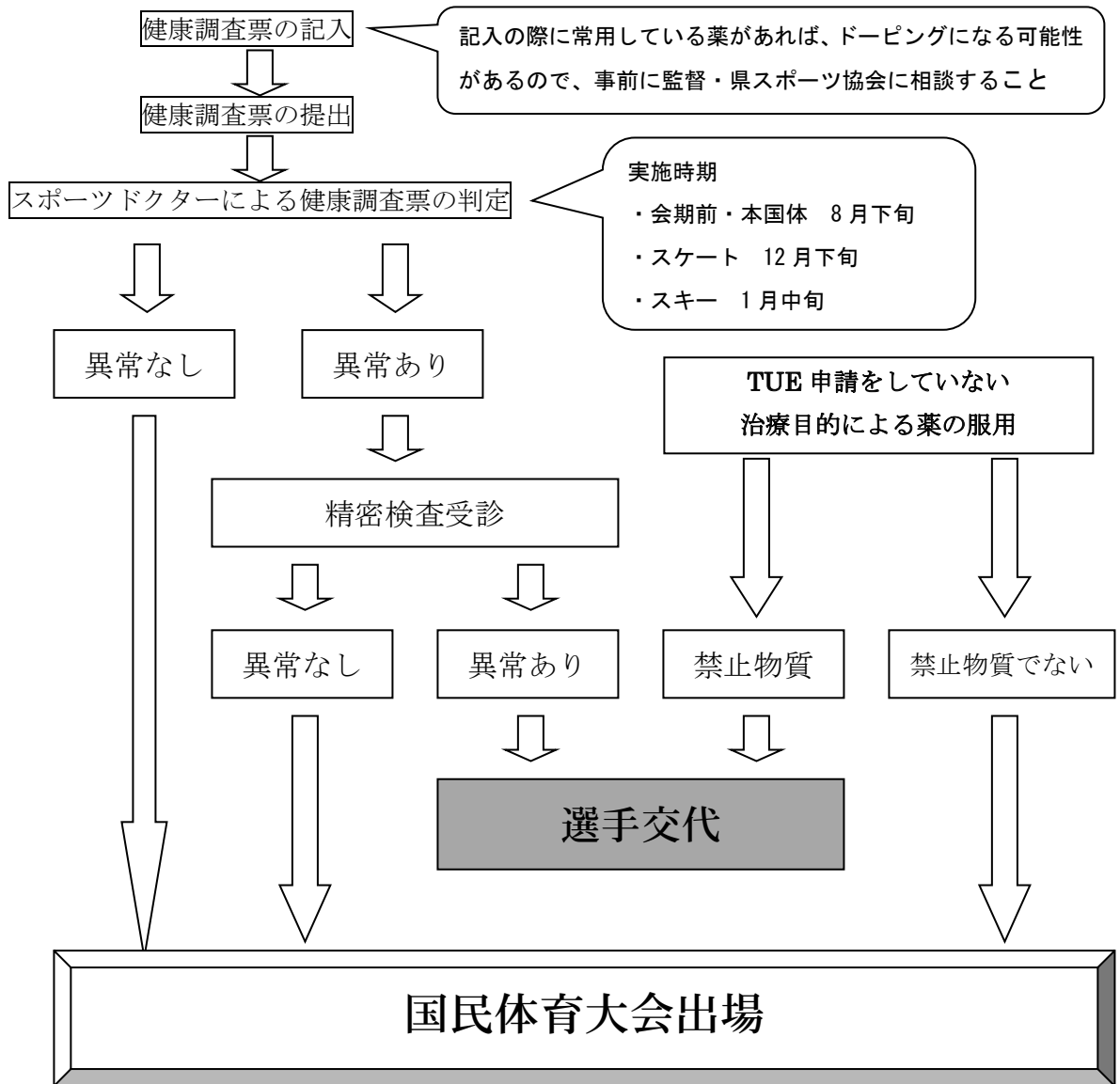
競技スポーツ課・生涯スポーツ課

Tel (0852) 60-5053

Fax (0852) 26-4733

E-Mail : info@shimane-sports.or.jp

国体選手メディカルチェックの流れ



国民体育大会競技会検査（ICT）実施要項

1. 目的
この実施要項は、国民体育大会（以下「国体」という。）におけるアンチ・ドーピング活動のうち競技会検査（ICT）の実施について、必要な事項を定めるものとする。
2. 競技会検査（ICT）の実施
公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構（以下「JADA」という。）は、公益財団法人日本スポーツ協会（以下「日本スポーツ協会」という。）、開催地都道府県（以下「開催県」という。）、会場地市町村、日本スポーツ協会加盟競技団体及び都道府県体育協会等関係諸機関・団体と連携し、「日本アンチ・ドーピング規程」（以下「規程」という。）に基づき競技会検査（ICT）を実施する。
3. 検査の計画
検査の計画は、JADA が立案し、実施する。
4. 競技会検査（ICT）対象競技及び競技者の選定
 - (1) 競技会検査（ICT）は、全ての正式競技の競技者を対象とする。
 - (2) 検査対象競技者は、競技会検査（ICT）当日、JADA 及び検査員により、競技成績若しくは無作為等により選定する。
5. ドーピング検査への同意
国体期間中において、競技者は常に、**競技者の署名がなされている「国民体育大会ドーピング検査同意書」（以下「同意書」という。）を携帯するものとする。**なお、**競技者が 18 歳未満の場合、保護者（親権者）は同意書の内容を確認の上、同意書へ署名**をすること。
6. 競技会検査（ICT）の通告・検査対象競技者の確認等
 - (1) 通告は、競技終了後若しくは表彰式終了後に検査対象競技者に直接通告を行うが必ずしもこの限りではない。検査対象競技者の関係者（監督、本部役員、引率者等）への事前通知は行わない。
 - (2) 通告を受けることを回避若しくは拒否した場合、アンチ・ドーピング規則違反となり制裁の対象となる可能性がある。
 - (3) 都道府県選手団の関係者（監督、本部役員等）は、必要に応じ当該県の競技者がドーピング検査の対象となっているかを、ID の提示と競技者名を検査員に告げることで検査員に確認することができる。検査員は、検査対象競技者への通告完了後であれば、関係者（監督、本部役員等）にその情報を伝えることができる。
7. 競技会検査（ICT）における注意点等
 - (1) 競技会検査（ICT）は、競技会の一部であり、競技会検査（ICT）が終了するまで競技会が終了したとは見なされない。
 - (2) 検査実施に当たり、競技者本人を確認するために写真付身分証明書の提示が求められる。身分証明書例：写真貼付済み国民体育大会選手カード（裏面：国民体育大会ドーピング検査同意書）、運転免許証、学生証（写真付）、社員証（写真付）等
 - (3) 18 歳未満の競技者に対するドーピング検査、検体の分析、結果の管理、その他規程等に定められる一連の手続き（以下「ドーピング・コントロール手続」という。）においては、規程で定められている、「検査及びドーピング捜査に関する国際基準 付風文書 C：18 歳未満の者である競技者に対する変更」及びその他規程に定められた対応を適用する。
 - (4) 競技会検査（ICT）は、規程で定められた量及び濃度の検体の提出が完了した段階で終了となり、検査手続きの中断は原則として認められない。
 - (5) 検査対象競技者に限らず、国体に参加する全ての競技者は、競技会検査（ICT）の対象となることを前提としたスケジュール調整（移動・宿泊手配含む）が求められる。

- (6) 検査対象競技者の関係者（監督、本部役員、引率者等）は、必要に応じ、宿舎における当該競技者の食事の確保等を要請することができる。
 - (7) 競技会検査（ICT）の対象となったことにより、競技会場から競技会場最寄駅への公共交通機関等の運行時間が終了するなどした場合の、検査対象競技者及び同伴者等の移動等に係る経費については、検査対象競技者側の負担とする。ただし、次の各条件に該当する場合の各指定区間の移動に係る経費については、日本スポーツ協会が負担する。
 - 1) 開催県内滞在宿舎に帰着する場合
 - ① 競技会場最寄駅を発着する公共交通機関が運行しており、経済的な通常の経路及び方法により開催県内滞在宿舎へ帰着可能な場合の、競技会場から競技会場最寄駅までの区間。
 - ② 競技会場最寄駅を発着する公共交通機関が運行しておらず、公共交通機関では開催県内滞在宿舎へ帰着不可能な場合の、競技会場から開催県内滞在宿舎までの区間。
 - 2) 公共交通機関を利用すると、当日中に開催県外の自宅等へ帰着不可能な場合で、急遽、開催県内のホテルを手配した場合
 - ① 競技会場最寄駅を発着する公共交通機関が運行しており、経済的な通常の経路及び方法によりホテルへ帰着可能な場合の、競技会場から競技会場最寄駅までの区間。
 - ② 競技会場最寄駅を発着する公共交通機関が運行しておらず、公共交通機関ではホテルへ帰着不可能な場合の、競技会場からホテルまでの区間。
- ※ 上記①②ともに、手配したホテルは開催県内であることを原則とする。また、手配したホテルの宿泊等に係る経費は検査対象競技者側の負担とする。
8. 競技会検査（ICT）の周知
日本スポーツ協会加盟都道府県体育（スポーツ）協会等は、派遣する競技者及び関係者全員に対し、この実施要項の内容を周知し、全ての正式競技の競技者が検査対象競技者になる可能性がある旨の認識を持たせるように努めること。

以上

治療使用特例（TUE）について

- (1) 治療目的で禁止物質・禁止方法を使用する際は治療使用特例（以下「TUE」という。）の申請が必要であり、申請が JADA-TUE 委員会により付与または承認されれば、禁止物質・禁止方法を治療目的で使用可能となる。
- (2) TUE は、大会開始の 30 日前までに申請が必要な場合がある。その手続きの詳細はアスリートサイトにて確認すること。
(<https://www.realchampion.jp/what/health/tue/apply-kokutai.html>)



※大会期間中における緊急の TUE 申請は、競技会場及び競技会検査（ICT）会場では受け付けられない。緊急時は、JADA-TUE 委員会宛てに FAX で申請し、追って原本を必ず JADA-TUE 委員会宛てに郵送すること。

【JADA 事務局問合せ先】
担当部署：教育部
電話：03-5801-0964
FAX：03-5801-0944
E-mail：JADA-Education@playtruejapan.org

【TUE 申請書送付先】
〒112-0002
東京都文京区小石川 1 丁目 12 番 14 号
日本生命小石川ビル 4 階
公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構
TUE 委員会 宛

重要

※下記事項をご確認いただき、対応をお願いします。

国体選手健康調査票（以下、健康調査票）及び国民体育大会ドーピング検査同意書・選手カード（以下、同意書・選手カード）を記入し、同意書・選手カードをキリトリ線から切り離してください。

健康調査票は島根県スポーツ協会へ提出し、同意書・選手カードは写真を貼付して選手本人が国体（本大会・冬季大会）へ持参してください。

- 健康調査票 ⇒ 記入後、島根県スポーツ協会へ提出
- 同意書・選手カード ⇒ 記入・写真貼付のうえ選手本人が国体（本大会・冬季大会）へ持参

キ
リ
ト
リ

国民体育大会に参加する選手は必ずこの用紙に署名の上
大会期間中は常に携帯してください。

国民体育大会ドーピング検査 同意書

公益財団法人日本スポーツ協会 御中

私は、国民体育大会への参加にあたり、公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構ウェブサイトにおいてドーピング検査手続き、規則、注意事項等を熟読、理解し、以下のことに同意します。

- 参加する大会の実施要項総則及び日本アンチ・ドーピング規程を遵守し、ドーピング検査を受けること
- アンチ・ドーピング規則に違反した場合、「国民体育大会における違反に対する処分に関する規程」に従うこと、また処分や裁定の内容に不服の場合、公益財団法人日本スポーツ協会に仲裁を付託し、その判断に従うこと

年 月 日

選手氏名（自署）

生年月日（西暦） 年 月 日 性別 男・女

選手が18歳未満の場合

公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構 御中

私、[親権者氏名] は、

【18歳未満の競技者】（以下「甲」）の親権者としてJADAウェブサイト(<http://www.playtruejapan.org/>)にて最新の日本アンチ・ドーピング規程等を含むドーピング検査、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」）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、甲が国民体育大会へ参加し、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對して異議を申し述べません。また、上記国民体育大会ドーピング検査同意書にも同意します。

なお、ドーピング・コントロール手続においては、2021年版日本アンチ・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。

年 月 日

親権者（自署）

（法定代理人親権者）

Ver. 2023_本大会

国民体育大会 選手カード

選手本人
顔写真
貼付

タテ 4cm×ヨコ 3cm

氏 名

所属都道府県

競技・種目名

【国体本戦出場前のアンチ・ドーピング教育履歴】

国体本戦出場前に受講したアンチ・ドーピング教育について記入してください。

①JSPD 指定研修会等受講/②JADA 又は JSPD ホームページ動画視聴/③JADA 又は JSPD 作成資料・教材閲読等

番を 年 月 日に受講済み

（受講内容：）

※受講内容には①研修会の主催者・名称、②動画名称、③資料・教材名のいずれかを記入

【選手が18歳未満の場合、保護者のアンチ・ドーピング教育履歴】

番を 年 月 日に受講済み

（受講内容：）

- この内容は、国体本戦出場前に必ず記入すること。
- 大会期間中または大会期間後に主催者等から提示または提出を求められることがあるため、大会期間中は常時携帯の上、大会終了後も大切に保管しておくこと。

※教育に関する国際基準及び日本アンチ・ドーピング規程に基づき、教育履歴の提出が求められています