



第28回 全日本学生選手権個人ロードレース大会



2012年6月9日(土)~10日(日) 長野県木曾郡木祖村・奥木曾湖周回特設コース
主催: 日本学生自転車競技連盟 / 共催:(財)日本自転車競技連盟 長野県自転車競技連盟
後援: 木祖村 木祖村観光協会 協賛: 株式会社パールイズミ ブリヂストンサイクル株式会社
財団法人JKA 全国競輪場施設協会 社団法人全国競輪施行者協議会 やぶはら高原イベント実行委員会
財団法人日本自転車競技会 社団法人日本競輪選手会
協力: 独立行政法人水資源機構味噌川ダム管理所 木曾広域消防本部

Communiqué.5

2012年6月6日

アンチドーピング検査

- 1.アンチドーピング検査は、JADA 規定ならびに JCF アンチドーピング検査規則に従って実施する。
- 2.検査は、コース周辺に準備する検査室(ダム管理事務所2F)にて実施する。
- 3.検査対象競技者への掲示はフィニッシュライン付近、検査室前に併せて実施する。自分が検査対象になっているかどうかは、競技者自身の責任で確認すること。また本大会では、検査対象競技者に対してゴールライン付近にてシャペロンによる通知を行なう。シャペロンは、対象競技者が検査室に到着するまで選手のそばに留まり競技者の行動を観察する。
- 4.検査対象に選ばれた競技者は、シャペロンによる通知を受けてから30分以内に出頭しなければならない。試合を棄権した競技者は、最終競技者の試合終了後30分以内に出頭しなければならない。
- 5.競技者は選手必携書およびライセンス(義務)、ライセンスに写真がない場合はヘルス・ブックレットその他の写真付身分証明証を持って出頭しなければならない。未成年者に関しては同姓の成年同伴者と共に出頭すること。
- 6.監督・チームスタッフは事前に、摂取医薬品リストにレースがスタートする72時間以内を取得した医薬品と治療があれば記入し、出走サイン時に検査官(DCO)または担当役員に提出しなければならない。

“注意” 摂取がなかった場合は、「NONE」と記載し提出しなければならない。

本大会のアンチドーピング検査に対する参加者のご協力をお願い申し上げます。

Doping Control Officer

付表10-6: 摂取医薬品リスト

LIST OF MEDICINES TAKEN

摂取医薬品リスト

(article 359 of the Anti-Doping Rules/JCF規則第99条31.)

Name of the race 第28回 全日本学生選手権 Country 日本
 競技大会名 個人ロードレース大会 国
 Date of the race 2012年6月9日～10日(長野県木曾郡木祖村・奥木曾湖周回特設コース)
 競技大会日付
 Team/Club
 チーム/クラブ
 The undersigned team / club doctor
 署名したチーム/クラブの医師名/責任者 ※携帯番号(0 0 -)
 Name and address
 氏名と住所

declares that in the 72 hours prior to the start of the event the following riders* have taken medicines or undergone treatments as follows:

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:

Rider 競技者	Medicine or treatment (indicate dose and manufacturer) 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.	

Date
日付

Signature
署名

* N.B. - All the riders of the team / club taking part in the event must be listed; where applicable indicate "none".

*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)と記載する。

付表 10-6 : 摂取医薬品リスト

LIST OF MEDICINES TAKEN

摂取医薬品リスト

(article 359 of the Anti-Doping Rules/JCF規則第99条31.)

Name of the race 第28回 全日本学生選手権 Country 日本
 競技大会名 個人ロードレース大会 国 日本
 Date of the race 2012年6月9日～10日(長野県木曾郡木祖村・奥木曾湖周回特設コース)
 競技大会日付
 Team/Club △△△△大学 (女子オープン・チーム◇◇◇◇)
 チーム/クラブ
 The undersigned team / club doctor 自転車 健太郎 ※携帯番号(0▽0-▽▽▽▽-▽▽▽▽)
 署名したチーム/クラブの医師名/責任者
 Name and address 東京都 港区 赤坂 ◆丁目◆一◆
 氏名と住所

declares that in the 72 hours prior to the start of the event the following riders* have taken medicines or undergone treatments as follows:

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:

Rider 競技者	Medicine or treatment (indicate dose and manufacturer) 医薬品または治療(用量および製造業者を示す)
1. 自転車 太郎	(リゲイン)ビタミンB2、ビタミンB6、タウリン ニコチン酸アミド、無水カフェイン
2. 宮田 次郎	none(なし)
3. 片倉 三郎	none(なし)
4. 牛愛 四朗	(ユンケル)硝酸チアミン、塩酸ビリドキシン リボ酸リボフラビンナトリウム、ニンジンエキス
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Date 日付	2012. 6. ▽▽
Signature 署名	自転車 健太郎

* N.B. - All the riders of the team / club taking part in the event must be listed; where applicable indicate "none".

*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)と記載する。