

摂取医薬品リスト（国内大会用）（JCF規則第99条31.）

第8回 全日本トライアル選手権in信州佐久

競技大会名

競技大会日

令和元年5月25 - 26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