

1-1

【インフォメーション1】

2018年10月5日



平成 30 年 10 月 5 日

## 第 4 回 JBCF 南魚沼ロードレース (第 52 回 JBCF 経済産業大臣旗ロードチャンピオンシップ) ドーピング検査について (コミュニケ)

1. 本競技大会は、「日本アンチ・ドーピング規程」(以下、JAPAN Code) ならびに公益財団法人日本自転車競技連盟競技規則集第 23 章ドーピング・コントロール」(JCF 競技規則) に基づき、検査を実施いたします。
2. 検査対象競技者：出走した競技者全員が対象となります。競技途中で**失格・棄権**となった競技者もドーピング検査の対象に含まれます。
3. 検査対象競技者への通知：以下に指定した掲示場所に検査対象競技者のゼッケン番号を掲示します。あわせてシャペロンによる通知も行います。
4. 掲示場所および掲示のタイミング：検査対象競技者は、以下のタイミングおよび場所で掲示します。ドーピング検査対象者の掲示を確認することなく競技会会場を離れ、ドーピング検査に対応する事ができなかった場合には、アンチ・ドーピング規則違反と判断され、制裁を受けることになります。

### 掲示のタイミング

先頭の競技者がゴールする前に指定場所へ掲示します

### 掲示場所 (複数の場所に掲示しています)

- ・メインコミュニケボード
- ・フィニッシュ地点付近
- ・ドーピング検査室前(しゃくなげ湖畔開発公社/しゃくなげ観光センター内)

1-2

【インフォメーション1】

2018年10月5日



# ドーピング検査室設置場所 Location of Doping Control Station

第4回 JBCF 南魚沼ロードレース

(第52回 JBCF 経済産業大臣旗ロードチャンピオンシップ)

しゃくなげ湖畔開発公社(しゃくなげ観光センター)内検査室



1-3

【インフォメーション1】

2018年10月5日



## 《重要!!》 ドーピング検査について

本競技大会は、ドーピング検査対象大会です。失格者・棄権者も含め出走した全ての競技者がドーピング検査の対象となりますので、全ての競技者は、競技会会場を離れる前に、必ず、ドーピング検査対象者を確認してください。

検査対象者を確認することなく競技会会場から離れ、ドーピング検査に対応することができなかった場合には、ドーピング防止規則違反として制裁を受ける可能性があります。

ドーピング検査対象競技者の掲示のタイミングおよび場所は、コミュニケに記載されていますので、必ず確認してください。ドーピング検査対象者の掲示がなされていない場合には、ドーピング検査は実施されません。ドーピング検査対象者の掲示がなされているか否かはメインコミュニケボードで確認してください。

1-4

## 【インフォメーション1】

2018年10月5日

### 摂取医薬品リスト (国内大会用) (JCF規則第99条31.)

<b>第4回 JBCF 南魚沼ロードレース</b>	
<b>(第52回 JBCF 経済産業大臣旗ロードチャンピオンシップ)</b>	
競技大会名	
競技大会日	平成 30年 10月 日
+	
チーム名	
+	
チームドクター名	
+	
レースのスタート前70分以内、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(用量および処置担当者を示す)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
チーム責任者氏名並びに署名(この欄に関する責任者)	
日 付	_____
氏 名	_____ 署名 _____
チーム責任者携帯電話	_____

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

1-5

【インフォメーション1】

2018年10月5日

## 記入例見本

### 摂取医薬品リスト（国内大会用）（JCF規則第99条31.）

競技大会名           〇〇〇〇〇大会            
 競技大会日           2013 年 〇 月 〇〇 日            
 チーム名           〇〇〇〇〇チーム            
 チームドクター名           JCF 太郎          

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	JCF 一部	医薬品または治療（用量および製造業者を示す）
1.	JCF 一部	リゲイン（ビタミンB2、ビタミンB6、タウリン、ニコチン酸アミノ、無水カフェイン）
2.	JCF 二部	none（なし）
3.	JCF 三部	none（なし）
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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           2013 年 〇 月 〇〇 日          

氏名           J C F 太郎           署名           J C F 太郎          

チーム責任者携帯番号           090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇          

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