

コピーしてお使いください

別紙1



## ドーピング禁止薬に関する問い合わせ 質問 ⇒ 回答用紙

質問者 : 1. 顧問医 2. 監督 3. 選手本人 4. その他 ( )

選手情報 : • 年齢 歳 • 性別 : 男 • 女 • 参加競技名 :

連絡先 : 電話番号 FAX番号 : (FAX回答なので必ず記入)

### ◎問い合わせ薬物名（会社名がわかる場合は記入して下さい）

☆問い合わせ者記入欄 効能書きなど参考資料がありましたら同時にFAXして下さい。

薬品名※フルネームで記入（会社名）	服薬状況	コメント欄
1. ( )	未 • 服薬済み	
2. ( )	未 • 服薬済み	
3. ( )	未 • 服薬済み	
4. ( )	未 • 服薬済み	
5. ( )	未 • 服薬済み	

### ◎左記薬剤についての服薬可否

☆返答者記入欄

成分名	服薬可否	コメント欄
⇒	可 • 否	
⇒	可 • 否	
⇒	可 • 否	
⇒	可 • 否	
⇒	可 • 否	

送信先 \_\_\_\_\_

返答部署確認欄 \_\_\_\_\_