**２０２０年度強化指定選手　誓約書**

　この度、私は２０２０年度　一般社団法人日本聴覚障害者陸上競技協会　強化指定選手として、当協会が定める別紙の「強化指定選手規定」、「強化指定選手等行動規範」、「強化合宿　参加誓約書」「ドーピング防止規程」の事項を厳守すること、又メディカルチェックを実施することをここに誓約致します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　【選手】

住所

　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　メールアドレス

【未成年社会人及び学生選手保護者】

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　メールアドレス

【顧問・コーチ・チーム代表者】

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　メールアドレス

以　上