

## ドーピングに関する質問用紙

平成 年 月 日

(財)佐賀県体育協会 宛

(FAX : 0952-30-7708 / TEL : 0952-30-7716)

### 1. 質問者について (FAX 番号又はメールアドレスを必ずご記入ください)

|        |   |        |  |
|--------|---|--------|--|
| 氏名     |   | 所属     |  |
| 電話番号   |   | FAX 番号 |  |
| E-mail |   |        |  |
| 分類     | 医師・歯科医師・薬剤師・看護師・トレーナー<br>選手・監督・コーチ・家族・その他 ( ) |        |  |

### 2. 薬使用者について

|      |                        |    |  |      |  |
|------|------------------------|----|--|------|--|
| 性別   |                        | 年齢 |  | 競技種目 |  |
| 使用状況 | 未使用 ・ 服用中 ・ 過去に使用 ( 前) |    |  |      |  |

### 3. 薬について

| 製品名 | 会社名 | 備考 |
|-----|-----|----|
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |
|     |     |    |

### 4. その他、ご質問があれば書いてください。

※ 回答は、FAX またはメールで行います。