



2017 愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3 周)



Communiqué. No. 1

今大会の全てのコミュニケを

「LINE」で配信します。

配信希望者は LINE アプリを起動して、

「友だち追加」→「QR コード」をご利用してください。



国体・都道府県大会 自転車競技

@ybh5664b

また、トラック・レースの会場内にはFree-wifiの設備があります。ご活用ください。

名称：松山フリーWi-Fi SSID : Matsuyama_Free_Wi-Fi

初回接続時にメールアドレス登録、2回目以降は入力不要

1回あたりの接続時間は、60分（何度でも接続可能）

詳しくは、 <https://www.ehime-wifi.jp/jp/>

または、 <https://www.city.matsuyama.ehime.jp/shisei/keikaku/kodojohoka/matsuyamafreewi-fi.html>



2017 えがお愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-1



2017年9月26日

＜第72回国民体育大会自転車競技会ロード・トラック＞ 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、ドーピング防止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

ロード：先頭の競技者（ライダー）がゴールする前に掲示

トラック：各種目の終了時を目途に掲示

掲示場所（別紙、検査室設置場所参照）

- ・ドーピング検査室前
- ・コミュニケボード
- ・フィニッシュライン付近（ロードのみ）



2017 ^{えがお}愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-2

5. 検査実施場所：ドーピング検査室設置場所は、上記ドーピング検査対象者の掲示とともに掲示します。

トラック・競技場1階選手控室

ロード・しまなみドーム(上裏多々羅スポーツ公園体育館)2階女子トイレ側

6. ドーピング検査室への出頭：検査対象となった競技者は、検査対象者の掲示確認後可能な限り速やかにかつ競技会終了後 30 分以内に、ドーピング検査室に出頭してください。その際、写真付身分証明書（例：写真付ライダーズライセンス、運転免許証、パスポートなど）を持参してください。

7. ドーピング検査対象者の掲示が上記 4.に記載されている「掲示のタイミング」以降に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コミュニケボード及び掲示場所にて各自必ず確認してください。

8. 摂取医薬品リスト提出：監督会議に受領した摂取医薬品リストは、競技に参加する前に記入し、出走する当日の出走前にバイクチェック(出走サイン)場所へ提出してください。薬物の使用が無い場合でも“なし”と記入し、提出してください。提出の際は、競技者に連絡のつく連絡先を必ず明記してください。

※全日程とも当日出走前に毎日ご提出して下さい

※摂取医薬品リストの記入は、各県チームごとに参加するすべての選手名(複数名)を記入してカテゴリー別に提出ください (個人で記入して提出することも可能です)





2017 **えがお**つなぐ**えひめ**国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



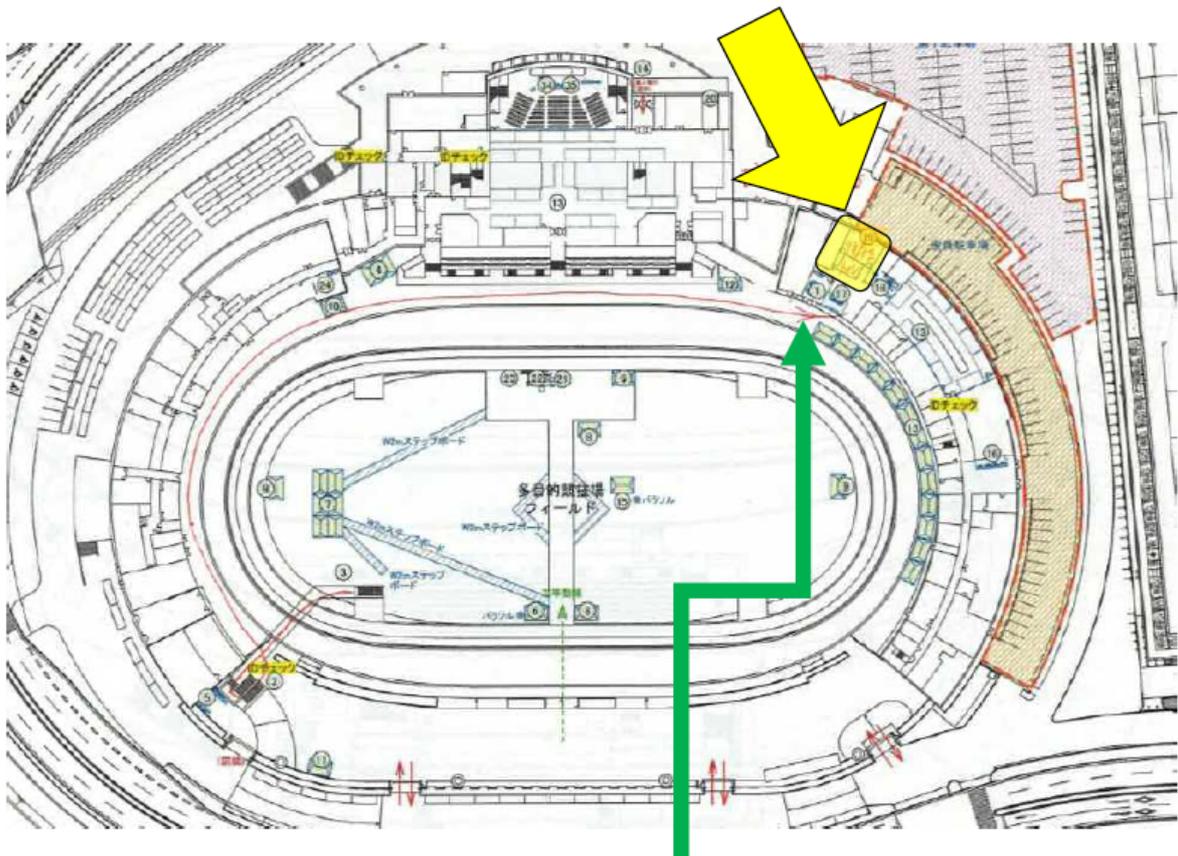
Communiqué. No. 2-3



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

第72回国民体育大会自転車競技会

トラック：競技場内1階選手控室



メインコミュニケーションボード



2017 **えがお** 愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)~4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-4



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

第72回国民体育大会自転車競技会

ロード：しまなみドーム（上裏多々羅スポーツ公園体育館）2階女子トイレ側



メインコミュニケボード



2017 えがお愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-5



《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。



2017 えがお愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-6

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 第72回国民体育大会自転車競技会ロード・トラック

競技大会日 平成 29 年 月 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



2017 えがお愛顔つなぐえひめ国体 自転車競技会



第72回国民体育大会 君は風 いしづちを駆け 瀬戸に舞え

トラック：平成29年10月1日(日)～4日(水) 松山中央公園多目的競技場(周長400m)

ロード：平成29年10月5日(木) 大三島しまなみ特設ロード・レース・コース

(成年・少年男子 121.2km※周回コース 40.4 km×3周)



Communiqué. No. 2-7

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 ○○○○○大会

競技大会日 2010 年 ○ 月 ○○ 日

チーム名 各都道府県

チームドクター名 JCF 太郎 ※不在の場合は未記入

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. <u>JCF 一郎</u>	<u>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)</u>
2. <u>JCF 二郎</u>	<u>none (なし)</u>
3. <u>JCF 三郎</u>	<u>none (なし)</u>
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 2010 年 ○ 月 ○○ 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 - ○○○○ - ○○○○

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