フィールド競技用シューズ申告書

第105回日本陸上競技選手権大会／第37回U20日本陸上競技選手権大会の競技に使用するシューズの靴底厚確認については、登録申請を行うことにより簡略化します。内容をよく読んだうえ、この申告書を提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　提出締切　６月１９日(土)

　　　　　　　　　　　　　　　　　提出先　　メールに添付しoaaajimu@oaaa.jp まで

**※※※申告内容※※※　（よくお読みください）**

私は下記について理解し、同意し、宣言します:

・私は、種目でのシューズチェックの手順に従い、シューズがチェックされたとしても、競技終了後さらにランダムテストやフルテストに提出される可能性があることを理解しています。

・私は、ＴＲ５およびこの競技会での申し合わせとシューズのチェック手順に従い、自分のシューズを、チェックを受けていない他のシューズに交換しません。私は、シューズのチェックを受けずにシューズを交換した場合、自分のリスクになることを理解しています。

・私が競技を終えた後、審判長は私に対して、独立した機関による更なるテストのために靴を提出するよう要求する権利があります。私は、ＴＲ５に定められた適合性を確認するために、独立した機関によって行われる追加テストには、シューズを切り刻まれる場合があることを認識し理解しています。

競技者の所属:

出場種目 / 性別:　**（　シニア・Ｕ２０　）　（　男　・　女　）**

競技者氏名:

日付:　　　　／　　／

メーカー名／モデル名 \*

私が参加する種目で使用するシューズは次の通りです。【※※WA 承認シューズリスト ご確認ください。

<https://www.jaaf.or.jp/files/upload/202008/15_102058.pdf> 　出場種目で「Yes」となっているモデルしか使用することができません。ご注意ください。※※】

靴底の厚さ：フィールド種目 TJ除く=20mm以下／TJ = 25mm以下

|  |  |
| --- | --- |
| **製造会社** |  |
| **モデル(型式)** |  |
| **サイズ** |  |
| **色** |  |
| **装具（例：医療上の理由でインソールを使用している場合)** |  |