公益社団法人　日本ローイング協会　パラローイング委員会　御中

協会指定コックス選考会申込書

　私は、日本ローイング協会パラローイング委員会の標記選考会に参加申し込みをします。

なお、協会指定コックスに選出された場合、以下の事項について誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| １． | 協会指定コックス選手としての名誉を保ち、各種規則や日本ローイング協会パラローイング委員会の指示を遵守して競技・行動すること |
| ２． | 世界アンチ・ドーピング機構および国際パラリンピック委員会のドーピング規程を遵守すること |
| ３． | 協会指定コックス選手としてふさわしくない行為・練習態度があった場合、指定期間中でも指定解除される場合があること |
| ４． | 日本ローイング協会パラローイング委員会が主催する公式行事への参加について協力すること |
| ５． | 指定期間中、日本ローイング協会パラローイング委員会が撮影した自身に関連した動画や静止画を日本ローイング協会パラローイング委員会が広報目的で使用すること |

以上

　　年　　月　　日

氏　名：

JARA選手登録番号：

自筆署名

**協会指定コックス選考会　参加者調書**

　　　　記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　　日生　（満　　　歳） |
| 性　　別 | 男　　・　　女 |
| 現住所 | 〒  Tel：　　　　　　　　　　E-Mail：  携帯番号： |
| 勤務/所属先・役職  あるいは前職 |  |
| 最終学歴 |  |
| 競技経歴 | 年～　　　年　チーム名：  　　　年～　　　年　チーム名：  　　　年～　　　年　チーム名：  　　　年～　　　年　チーム名： |
| コックス経歴等 | コックスとしてのレース経験　　　　有　・　無  トップコックスでのレース経験　　　有　・　無  記入日時点の体重：　　　　　kg |
| 所属チーム名 | チーム名：  連絡先メールアドレス： |
| その他、特記事項 |  |

記載された個人情報は、公益社団法人日本ローイング協会パラローイング委員会の活動以外使用しないことを約束します。

公益社団法人日本ローイング協会　パラローイング委員会