

投てき用具検査申請書兼預り証（検査番号No. ※）

※は記入しないでください

1 申請者

競技者氏名：（ ） ビブスの番号：（ ）

所属：（ ） 性別： ☐ 女子 ☐ 男子

代理人署名（※競技者以外が検査依頼の場合）：（ ）

連絡先（携帯電話）（ — — ）

2 検査対象の投てき用具（以下「用具」という。）

次の用具を持ち込み、使用したいので検査をお願いします。

☐ 砲丸 ☐ 円盤 ☐ ハンマー ☐ やり

用具制作会社名	（ ）
JAAF 検定合格証番号	（ ）
用具の色	（ ）
識別できる印があれば記入	（ ）

※用具の持ち込みは、次の(1)から(4)の要件を満たしていること。

- (1) J A A F の検定済みである。
- (2) 原則、公式リストに載っていない用具
- (3) 主催者の検査に合格したものである。
- (4) 決勝終了まで、すべての競技者が使用できる。

3 ※ 検査 時間： 時 分 ☐ 合格 ☐ 不合格4 預り証 ☐ 女子 ☐ 男子（ ☐ 砲丸 ☐ 円盤 ☐ ハンマー ☐ やり ）

検 査 番 号	※No.
競 技 者 名	

- (1) 合格した用具については、決勝終了まで、すべての競技者が使用できる。
- (2) 検査に時間を要す用具については、不合格の場合は検査所で保管する。
- (3) 決勝終了30分後、検査所において、この預り証と引き換えに用具を返却する。