テーピング等申請用紙

1．日　　時　　年　　月　　日

時刻　　：

2．選手氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．団 体 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4．テーピング、医療用具（ストマー、カテーテル等）等の申請理由

ここまでは選手が記入

5．テーピング、医療用具等の種類及び使用形態
（例：青いキネシオテープ、約 20cmx2 本、〇〇上部に縦に貼付）
（例：約 5 cm x 8 cmの防水傷テープ、右前腕に貼付）

メディカル担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

特記事項

審判長サイン：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿