

## テープング等申請用紙

日付	年月日	招集	時分
ProNo.	組 レーン	種目	
所属名			
選手氏名			

テープング、医療用具(ストーマ・カテーテル等)の申請理由

(例:青いキネシオテープ、約20cm×2本、○○上部に縦に貼り付け)  
(例:約5cm×8cmの防水傷テープ、右前腕に貼り付け)

テープング、医療用具 等の種類および

(例:青いキネシオテープ、約20cm×2本、○○上部に縦に貼り付け)

(例:約5cm×8cmの防水傷テープ、右前腕に貼り付け)

※太枠内 申請者記入 必要事項を記入の上 競技開始1時間前までに招集所に提出すること  
----- (以下 大会関係者記入欄) -----

メディカル担当者: \_\_\_\_\_ Check \_\_\_\_\_

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 時刻 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_ 分

特記事項

審判長サイン: