

# テーピング等申請用紙

1 日 時 年 月 日 時刻 :

2 選手氏名

3 所 属

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（選手記入）

|  |
|--|
|  |
|--|

5 テーピング、医療用具等の種類および使用形態（上記確認後、競技役員記入）

（例：青いキネシオテープ、約 20cm×2 本、○×上部に縦に貼付 etc）

（例：約 5cm×8cm 大の防水バンドエイド、右前腕に貼付 etc）

|  |
|--|
|  |
|--|

メディカル担当者：

|      |
|------|
| 特記事項 |
|------|

審判長サイン：

|  |
|--|
|  |
|--|