

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

ここで選手記入

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、○○上部に縦に貼付）

　　（例：約5㎝ｘ8㎝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：