

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、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： _____