



テーピング等申請用紙

日 時 _____ 年 月 日 <時刻> _____ :

選手氏名 _____

所 属 _____

No	組	レーン	距離	種目

テーピング、医療用具等（ストーマ、カテーテル等）の申請理由

ここまでは選手が記入

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 20 cm×2 本、〇〇上部に縦に貼付）

（例：約 5 cm×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： _____