

競技委員長 様

包帯・テーピング等使用申請書

都 県 名 _____

学 校 名 _____

監 督 名 _____

次の通り、選手の競技における手首への包帯・テーピング等の使用を申請します。

(男子 ・ 女子) 個人の部

(該当する箇所に○印)

ふりがな	
選 手 名	
ゼッケン番号：	立順番号：
理由	

※ 医師の診断書を添付すること
※ 手首以外への使用に申請は不要
提出期限：受付時～招集時間まで
提 出 先：受付