

テーピング許可願

記入日： 年 月 日

ページ	No.	男女	距離 ・ 種目	組	レーン	氏 名
			m			
			m			
			m			
			m			
			m			
テーピングの理由・場所 理由： 骨折 ひび 捻挫 外傷 その他（ ） 場所： 右 左 手指 足指 手首 足首 肘 膝 その他（ ）						
※備考						

チーム名
記載責任者名
大会当日連絡先携帯番号

※提出先：大会本部