

令和元年度 全国中学校体育大会
第50回 全国中学校ソフトテニス大会
第49回 関東中学校ソフトテニス大会

医療用具使用届

令和元年 8月 日

(公財) 日本中学校体育連盟会長様
第50回全国中学校ソフトテニス大会実行委員会委員長様
第49回関東中学校ソフトテニス大会実行委員会委員長様

下記の通り、医療用具を使用の上、大会に出場することをご報告致します。

ブロック名

関東

ブロック長名

平野 富靖

印

記

1. 所属中学校名

2. 監督氏名

3. 使用選手氏名

4. 使用医療用具名

*使用する用具をチェックし、必要事項を記入する

テーピング

部位()

その他

()

サポーター

部位()

インナーウェア

(シャツ スパッツ)

5. 使用理由