

平成30年度 全国中学校体育大会  
第49回 全国中学校ソフトテニス大会  
第48回 関東中学校ソフトテニス大会

## 医療用具使用届

平成30年 8月 日

(公財) 日本中学校体育連盟会長 様  
第49回全国中学校ソフトテニス大会実行委員会会長 様  
第48回関東中学校ソフトテニス大会実行委員会会長 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

ブロック長名

 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(

)

5. 使用理由