

平成19年10月28日

全日本学生拳法連盟 委員長殿

包帯・テーピング・サポーター類等装具装着許可願

「第23回全日本学生拳法個人選手権大会」において、下記の選手は医師診断の判断により、包帯・サポーター・テーピング類の装具装着許可をお願いします。
なお、診断書は本願書に添付します。

1. 大学名	2. 代表者(部長・監督)氏名および印鑑 印
3. 選手名	4. 段位
5. 使用装具種類	6. 使用箇所
7. 使用目的	

この用紙は選手1人につき1枚使用すること。

医師の診断書(写し可)の未提出及び代表者の印無きものは無効とする。

この用紙は、大会当日・開会式前に大会本部へ提出してください。本部にて内容(記載事項・診断書)確認、下記欄を記載、許可印を押印の上、各コート招集係を通じ、審判員へ提出します。

主催者側記入欄

選手名及び大学名 ()
出場コート コート 1回戦出場試合 第 試合

上記の選手につきまして、医師診断の判断及び必要提出書類の内容確認をいたしましたので、包帯・サポーター・テーピング類の装具装着を許可します。

全日本学生拳法連盟
中部日本学生拳法連盟
委員長 新井貴裕 印

参照 日本拳法全国連盟 競技規則(試合規則・審判規則) 第10章 負傷対応 第21条の6
負傷者の包帯・テーピング・サポーター類の装着は、事前に医師の診断書が提出されており且つ、主催者側が認めた場合は、装着を認め又その箇所での搏技も有効とする。

記載例 (黒文字 = 出場側記入 赤文字 = 主催者側記入)

平成19年10月28日

全日本学生拳法連盟 委員長殿

包帯・テーピング・サポーター類等装具装着許可願

押印漏れのな
いように。

「第23回全日本学生拳法個人選手権大会」において、下記の選手は医師診断の判断により、包帯・サポーター・テーピング類の装具装着許可をお願いします。
なお、診断書は本願書に添付します。

1. 大学名 枇杷島大学	2. 代表者(部長・監督)氏名および印鑑 部長 中部 太郎 印
3. 選手名 名古屋 一郎	4. 段位 3段
5. 使用装具種類 テーピング	6. 使用箇所 左足首
7. 使用目的 捻挫をしているため、保護として。	

この用紙は選手1人につき1枚使用すること。

医師の診断書(写し可)の未提出及び代表者の印無きものは無効とする。

この用紙は、大会当日・開会式前に大会本部へ提出してください。本部にて内容(記載事項・診断書)確認、下記欄を記載、許可印を押印の上、各コート招集係を通じ、審判員へ提出します。

主催者側記入欄

選手名及び大学名 名古屋 一郎 (枇杷島大学)	
出場コート Aコート	1回戦出場試合 第 21 試合

上記の選手につきまして、医師診断の判断及び必要提出書類の内容確認をいたしましたので、包帯・サポーター・テーピング類の装具装着を許可します。

全日本学生拳法連盟
中部日本学生拳法連盟
委員長 新井貴裕 印

参照 日本拳法全国連盟 競技規則(試合規則・審判規則) 第10章 負傷対応 第21条の6
負傷者の包帯・テーピング・サポーター類の装着は、事前に医師の診断書が提出されており且つ、主催者側が認めた場合は、装着を認め又その箇所での搏技も有効とする。