



書式⑩

2024年 月 日

(公財)日本水泳連盟

競技会名[第55回東京スイミングセンター優秀選手招待水泳競技大会]

テーピング許可願

ページ	プロ No.	種目	組	レーン	選手氏名
		子 m			
		子 m			
		子 m			
		子 m			

テーピングの理由・場所・方法

理由：骨折 ひび 捻挫 外傷 (その他 \_\_\_\_\_)

場所：右 左 手指第 指 足指 指 肘 手首 膝 足首 (その他 \_\_\_\_\_)

方法：

備 考	
-----	--

チーム名	
役 職	
記載責任者名	



# 書式⑨

## 世界水泳連盟マーク剥離による確認票

記入日：2024年 月 日

大会名			
選手名			
所属名			
種目	( 男子 ・ 女子 ・ 混合 ) m		
競技 No. / 組 / レーン	No.	組	レーン
水着メーカー	<input type="checkbox"/> ミズノ <input type="checkbox"/> デサント <input type="checkbox"/> アシックス <input type="checkbox"/> その他 ( )		
品名・品番・製造番号			
世界水泳連盟承認番号			

※選手に記入してもらい、受け取った時点で審判長へ速やかに提出すること。

受取日時	受取者名	審判長	その他
/ :			