

令和_____年度_____総合体育大会

医療用具使用届

令和 年 月 日

埼玉県中学校体育連盟会長 様
埼玉県中体連ソフトテニス専門部委員長 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。

記

1. 所属中学校名

2. 監督名

3. 使用選手名

4. 使用医療用具名

5. 使用理由