

第6 1回和道流空手道連盟全国大会

テーピング許可書

8月9日(土)・8月10日(日)

テーピングを施して試合出場することを許可します。	
ドクター確認印 (サイン) :	
特記:	
選 手 名	道場名
出場種目	回戦
男子・女子 部 組手	回戦
監督名	

※サポーター・テーピングの使用の場合は、ドクターの許可を得ること。
皮むけやタコ等の場合もあるため、1回戦でもテーピング使用可。

第6 1回和道流空手道連盟全国大会

テーピング許可書

8月9日(土)・8月10日(日)

テーピングを施して試合出場することを許可します。	
ドクター確認印 (サイン) :	
特記:	
選 手 名	道場名
出場種目	回戦
男子・女子 部 組手	回戦
監督名	

※サポーター・テーピングの使用の場合は、ドクターの許可を得ること。
皮むけやタコ等の場合もあるため、1回戦でもテーピング使用可。

第6 1回和道流空手道連盟全国大会

テーピング許可書

8月9日(土)・8月10日(日)

テーピングを施して試合出場することを許可します。	
ドクター確認印 (サイン) :	
特記:	
選 手 名	道場名
出場種目	回戦
男子・女子 部 組手	回戦
監督名	

※サポーター・テーピングの使用の場合は、ドクターの許可を得ること。
皮むけやタコ等の場合もあるため、1回戦でもテーピング使用可。

第6 1回和道流空手道連盟全国大会

テーピング許可書

8月9日(土)・8月10日(日)

テーピングを施して試合出場することを許可します。	
ドクター確認印 (サイン) :	
特記:	
選 手 名	道場名
出場種目	回戦
男子・女子 部 組手	回戦
監督名	

※サポーター・テーピングの使用の場合は、ドクターの許可を得ること。
皮むけやタコ等の場合もあるため、1回戦でもテーピング使用可。