

2026(令和8)年 月 日

一般社団法人神奈川県サッカー協会
リーグ運営委員長 様

報告書 <脳震盪による交代をした選手について>

大会名

【 2026年度神奈川県サッカーリーグ 】

期日と対戦相手チーム名

2026年 月 日 対戦チーム _____

会場名および試合開始時刻

会場名 _____ 試合開始時刻 時 分

該当選手名やチーム名など

所属チーム名 _____ 出場時の背番号 番

ふりがな

選手氏名 _____ 交代時間 分

交代後の対応

上記その他の内容

受診の有無 有・無 有の場合は診断書を添付すること

医療機関名 受診日 2026年 月 日

その他報告など何かあれば

報告責任者の役職と氏名(自筆)

役職

氏名 _____
