

附件一：運動員病歷資料委託書

本人(或法定代理人)同意委託高中/國中運動防護員查詢因運動員傷害記錄所需之資料，

至醫院查詢本人之病歷相關資料，恐口說無憑，特立此書為證，若發生任何爭議蓋與醫院無關。

1. 病歷查詢範圍：

(科別或疾病名)

2. 期間：

立同意書/法定代理人：

簽章

身份證字號：

連絡電話：

住址：

立同意書人非運動員本人之關係：

以上為運動員(法定代理人、受益人)所填寫，若有偽造情事，願負法律責任。