○○市立○○中学校

　○○　○○　行　　　FAX \*\*\* － \*\*\* － \*\*\*\*

令和６年度版　岐阜県中学生ソフトテニスに関わる文書受け取り確認報告用紙

送信日　　　月　　日（　　）

※送信票は不要です。この紙のみＦＡＸください。

確認内容　※（　）に○をご記入ください。

１、8種類の文書を確認しました。 （　はい ・ いいえ　）

２、登録金は２種類 、締め切りは５月末日

　　　①日本ソフトテニス連盟への個人登録金１人５００円（インターネットにて）

　　　②岐阜県ソフトテニス連盟への団体登録１人５００円（インターネットにて）

であることを理解しました。　　（　はい ・ いいえ　）

３、服装規定、イエローカードガイドライン、申し合わせ事項、ソフトテニスマナーＢＯＯＫを読みました。

（　はい ・ いいえ　）

４、署名をもって、以上の内容を次年度に確実に引き継ぐ

ことを約束します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 立　　　　　　　　　　　中学校 |
| 男子顧問氏名 | 緊急連絡のみ使用  　　　　　　携帯℡ |
| 女子顧問氏名 | 緊急連絡のみ使用  　　　　　　　　　　　　　　　　携帯℡ |
| 【通信欄】 | |

FAX返信期限　2024年3月19日（火）１７：００