

〇〇市立〇〇中学校

〇〇 〇〇 行

FAX \*\*\* — \*\*\* — \*\*\*\*

令和7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。

チーム名	
男子代表者氏名	緊急連絡のみ使用 携帯Tel
女子代表者氏名	緊急連絡のみ使用 携帯Tel
【通信欄】	

FAX 返信期限 2025年3月19日(水) 17:00

〇〇市立〇〇中学校

〇〇 〇〇 行

メールアドレス 〇〇@〇〇

令和7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。

チーム名	
男子代表者氏名	緊急連絡のみ使用 携帯Tel
女子代表者氏名	緊急連絡のみ使用 携帯Tel
【通信欄】	

mail 返信期限 2025年3月19日(水) 17:00