

全地区の提出をお願いします

8月7日必着

令和8年度 小体連地区対抗ソフトテニス大会 参加確認票(各地区専門委員がお送りください)

地 区 名	地区代表者名
	学校名 電話 代表者名

参加確認 ※□にチェックを入れてください。必要事項をご記入ください。

1 東京都小学校教職員地区対抗ソフトテニス大会(男女混合)

参加の有無	参加予定人数	予備日
☐ 参加する ☐ 参加しない	(参加予定人数 名)	10/11 に開催できない場合、 ☐ 10/25 の予備日に参加できる

2 東京都小学校女子教職員地区対抗ソフトテニス大会(女性のみ)

参加の有無	参加予定人数	予備日
☐ 参加する ☐ 参加しない	(参加予定人数 名)	9/27 に開催できない場合、 ☐ 11/15 の予備日に参加できる

※参加申込後切後のあとに「江東区立亀高小学校HP」の“お知らせ”にてお知らせいたします。
エントリーをした地区は8月下旬以降に亀高小 HP の確認を忘れずに行ってください。また、ここ数年、当日キャンセルをして、後日連絡もしてこなかった地区があります。ご注意ください。

※参加の有無については、各地区の体育部長等にお伝えください。

3 その他(個人参加者情報)

大会	個人参加の有無	個人参加者名
男女混合大会	☐ あり ☐ なし	
女子大会	☐ あり ☐ なし	

※個人参加を希望される方がいる場合は、当日受付時間に本部で受付をするようにお伝えください。

※この参加確認用紙の「3 その他」に記入しない場合でも当日の個人参加を受け付けています。

〒136-0073 江東区北砂5-20-16 江東区立亀高小学校 校長 吉田 松寿 宛
Tel.03-3640-5324 MAIL: sh-yoshida@koto-edu.jp