

台北市紅十字會義勇救生隊暨台灣義勇救生協會 水上安全救生員訓練班報名表

年 月 日

(最近三個月內半身脫帽照片黏貼處)	姓名												身分證字號								
	英文姓名 (同護照)												性 別	☐ 男 ☐ 女		血型		出生 地			
																身高					
	出生	民國	年 月 日				電話	公宅：		行動：											
								Email：													
學歷	☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士										服務單位					職稱					
戶籍地址	縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之																				
通訊處	縣市 鄉鎮市區 路 段 巷 弄 號 樓之																				
緊急聯絡人			關係			聯絡	電話： 地址：														
身分證影本(正面)										身分證影本(背面)											
入學測驗	200公尺：__分__秒 ☐ 蛙泳 ☐ 捷泳 ☐ 潛泳20公尺。 200公尺補測成績：__分__秒 成績評定： ☐ 合格 ☐ 補測 ☐ 淘汰 測驗教練：_____ 總教練：_____																				

1. 請附繳體檢表
2. 請附繳最近三個月內半身脫帽照2張。