附表一

中華民國壁球協會114年度C級教練講習會申請表

姓　名		二吋相片2張 （浮貼）
性　別	□男　□女	
出生日期 (西元)	_____年_____月_____日	
身分證字號		
最高學歷		
服務單位 現任職務	單位:_____　職務_____	
原持有證照等級	□無　□____級，證號_____	
聯絡電話	(H)　(手機)	
E-mail		
聯絡地址		
緊急聯絡人		
聯絡電話		
關係		
備註	請於114年4月2日前連同報名表郵寄至 屏東市大安街23號、王文瑞收電話:0933-381201、 傳真電話:(08)7524648　e-mail:sract.squash@msa.hinet.net	