

114年第五屆花蓮太平洋盃全國槌球錦標賽

三人制報名表

隊 名				聯絡人	
				手機	
地址或EMAIL				Line ID	
職 稱	姓 名	性 別	年 齡	備 註	
領 隊					
教 練					
1	隊 長				
2	隊 員				
3	隊 員				
4	隊 員				
5	隊 員				
1.報名截止日期:114年8月13日止。 2.報名球隊請務必穿著統一服裝。 3.報名費每人NT\$100元, 匯款資料如下, 匯款銀行:國泰世華銀行 建國分行。戶名:中華民國槌球協會林錦富。 帳號:223-03-201572-6。總行代碼:013。 4.請填寫報名表後傳至gateballco@gmail.com 或傳真至02-27783082, 聯絡人:林沛君, 電話:02-27718928。 5.葷食___人, 素食___人, 合計___人。					

- * 報名表如不敷使用, 請自行影印。
- * 本人同意所提個人資料作為大會辦理本活動使用。
- * 報到通知將以電子通訊為主, 以LINE或EMAIL傳送。若沒有使用電子通訊者, 請詳填地址, 以利寄送書面通知。

114年第五屆花蓮太平洋盃全國槌球錦標賽

五人制報名表

隊 名				聯絡人	
				手機	
地址或EMAIL				Line ID	
職 稱	姓 名	性 別	年 齡	備 註	
領 隊					
教 練					
1	隊 長				
2	隊 員				
3	隊 員				
4	隊 員				
5	隊 員				
6	隊 員				
7	隊 員				
8	隊 員				
1.報名截止日期:114年8月13日止。 2.報名球隊請務必穿著統一服裝。 3.報名費每人NT\$100元, 匯款資料如下, 匯款銀行:國泰世華銀行 建國分行。戶名:中華民國槌球協會林錦富。 帳號:223-03-201572-6。總行代碼:013。 4.請填寫報名表後傳至gateballco@gmail.com 或傳真至02-27783082, 聯絡人:林沛君, 電話:02-27718928。 5.葷食___人, 素食___人, 合計___人。					

- * 報名表如不敷使用, 請自行影印。
- * 本人同意所提個人資料作為大會辦理本活動使用。
- * 報到通知將以電子通訊為主, 以LINE或EMAIL傳送。若沒有使用電子通訊者, 請詳填地址, 以利寄送書面通知。