

中華民國壁球協會115年度增能裁判研習會報名表

2寸照片2張	姓 名			
	性 別		出生日期	
	身份證字號		籍 貫	
	學 歷		電 話	
戶籍地址				
通訊地址				
E-mail				
聯絡電話		傳 真		
參加資格	本會壁球裁判持有核發之A、B、C級 且有效之運動裁判證者。			
檢附身份證正反面				

請於**115年11月5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