

附表一

中華民國壁球協會115年度B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115年9月30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		