中華民國壁球協會113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113年6月20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