中華民國壁球協會114年度增能裁判研習會報名表

2寸照片2張	姓名					
	性 別		出生	出生日期		
	身份證字號		籍	貫		
	學 歷		電	意話		
戶籍地址						
通訊地址						
E-mail						
聯絡電話		模	真			
参加資格	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114年1月3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