

**中華民國壁球協會115年度增能教練研習會報名表**

|                                      |                                                |     |      |  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|-----|------|--|
| 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                                 | <b>本會壁球教練持有核發之A、B、C級</b><br><b>且有效之運動教練證者。</b> |     |      |  |
| 檢<br>附<br>身<br>份<br>證<br>正<br>反<br>面 |                                                |     |      |  |

請於**115年10月1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**