中華民國壁球協會

113學年度第26屆全國青少年壁球錦標賽報名表

姓 名	性別
出生日期	身分證字號
參加組別	學校名稱:
報名表須蓋有	學校地址:
學校印章證明	學校電話:
	領隊: 管理: 教練:
	□國中組男子單打□國中組女子單打
	□高中組男子單打□高中組女子單打
通訊地址	
e-mail	
電話	行動電話
身份證影本	正面浮貼及反面浮貼
1	
或	
 學生證影本	
——————————————————————————————————————	

報名表可影印

請惠予於113年10月4日前,將報名表郵寄至本會 連絡地址:屏東市大安街23號、傳真電話、(08)7524648 連絡人:王文瑞、連絡電話:0933381201

sract.squash@msa.hinet.net或w7556297@ms58.hinet.net

個人資料僅限本活動使用。本文件列有個人,請依「個人資料保護法」及其施行細則辦理。