

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 報名表須蓋有 學校印章證明	學校名稱： 學校地址： 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 或 學生證影本	正面浮貼及反面浮貼		

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。