

附表一

中華民國壁球協會115年度C級教練講習會申請表

姓 名		二吋相片2張 (浮貼)
性 別	☐ 男 ☐ 女	
出生日期 (西元)	_____年_____月_____日	
身分證字號		
最高學歷		
服務單位 現任職務	單位: _____ 職務_____	
原持有證照等級	☐ 無 ☐ _____級, 證號_____	
聯絡電話	(H) _____ (手機) _____	
E-mail		
聯絡地址		
緊急聯絡人		
聯絡電話		
關係		
備註	請於115年11月3日星期二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	