中華民國體操協會 **108** 年彈翻床 **B** 級教練講習會　報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 參加講習會名稱 | 108 年彈翻床 B 級教練講習會 |
| 姓 名NAME（同護照） | 中文： 　 英文：  |
| 性 別GENDER | □ 男 □ 女MALE FEMALE | 二吋相片浮貼處AFFIX PHOTO HERE |
| 身份證字號ID NUMBER |  |  |
| 出生日期D.O.B. |  |
| 最高學歷 (學校科系所)EDUCATION BACKGROUND |  |
| 連絡電話TELEPHONE | （住家）HOME： （手機）MOBILE：（公司）WORK： （傳真）FAX： |
| 任職單位 (就讀學校)WORK |   |
| 現任職務POSITION |  |
| 任職單位地址WORK ADDRESS |  |
| 戶籍地址REGISTERED ADDRESS |  |
| 通訊地址MAILING ADDRESS |  |
| 電子信箱E-Mail |  |
| 參加考照 |  □ 考照 □ 不考照 |
| 膳食 |  □ 葷 □ 素 |
| 　　貴會舉辦講習會認證之相關規定，申請人如有違反願無異議接受處分，報到時附上彩色兩吋半身照片 2 張，敬請准予報名參加。此致中華民國體操協會申請人簽名  |