**中華民國體操協會選拔賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **選拔名稱** | **2020 年第5屆亞洲彈翻床錦標賽國家代表隊教練及選手選拔賽** |
| **組別名稱** | 個人競賽 |
| **中文姓名****（選手）** |  | **英文姓名****(同護照)** |  | **選手照片****(請隨時更新)** |
| **出.生.日.期****（西元）** |  | **身分證字號** |  |
| **服務單位或****就讀學校****(全銜)** |  |
| **通訊地址** |  | 手 機 |  |
| **電子信箱** | **(選手信箱)** |
| **緊急聯絡人** |  | **電話** | 手 機：市 話： |
| **(教練)****請填寫一名** |  | **電話** | 手 機：市 話： |
| **階****段****教****練** | **期 間** | **姓 名** | **服務單位** |
|  **年 至 年** |  |  |
|  **年 至 年** |  |  |
|  **年 至 年** |  |  |
| **護照效期****截止日** |  | **護照號碼** |  |
| **備註** | █報名費 2,000元本人報名資料僅供主辦單位辦理本活動使用 |