(附件一)

**中華民國體操協會 110年度彈翻床C級教練講習會申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 請提供JPG電子檔案照片，製證用。**(未提供者不予發證)** |
| 性 別 |  □男 □女 |
| 出生日期(西元xxxx/xx/xx) |  \_\_\_\_\_\_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 |  |
| 通訊地址 |  |
| 緊急聯絡人 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 關 係 |  |
| 參加考照 |  □ 考照 □ 不考照 |
| 膳食 |  □ 葷 □ 素 |
| 備 註 |  |