**2025年第32屆德國萊茵魯爾夏季世界大學運動會**

**韻律體操團隊全能代表隊選拔賽報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教練姓名  (限一名) |  | 服務單位 |  | |
| 身分證字號 |  |
| 手　　機 |  | 單位地址 |  | |
| 防護員姓名  (限一名  需檢附證明) |  | 服務單位 |  | |
| 選手姓名 | 英文姓名  （同護照） | 出生年月日  （西元） | 身分證字號 | 服務單位/  就讀學校(年級) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備註 | 1.本人同意個人資料使用於此項活動。 | | | |