

中華民國籃球協會 115 年 B 級籃球教練講習會暨教練增能研習會報名表(臺南場)

姓 名				二吋相片 1 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	單位：_____ 職務：_____			
聯絡電話	(H) _____ (手機) _____			
E-mail				
聯絡地址	☐ ☐ ☐			
膳 食	葷食： ☐ 素食： ☐			
緊急聯絡人				
連絡電話		關係		
浮 貼 教練及身分證 正面影印本				
備註	☐ 參加講習會(全程) ☐ 參加增能研習(前2天) 舉辦時間：115年11月29日至115年12月2日 地點：臺南市立永仁高級中學			

☐ 本人同意以上所列個人基本資料於「115 年度 B 級籃球教練講習會暨教練增能研習會」使用
簽名：