中華民國殘障體育運動總會

108 年身心障礙運動桌球教練講習會報名表

<table>
<tr><td>姓名
(正楷)</td><td colspan="5"></td><td>附發證單位及證別</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>英文姓名</td><td colspan="6">（需與護照英文姓名同）</td><td colspan="3" rowspan="4">申請人1吋照片1張

浮貼處

背面請書寫姓名、參加級別</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="4">民國　　年　　月　　日</td><td>性別</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身份證字號</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>學歷</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>服務單位</td><td colspan="4"></td><td>職務</td><td></td><td>是否需要公假</td><td>□是
□否</td></tr>
<tr><td>服務單位地址</td><td colspan="9">(　)</td></tr>
<tr><td>連絡(寄證照)地址</td><td colspan="4">(　)</td><td>E-mail</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="2">公：（）</td><td colspan="3">宅：（）</td><td colspan="4">行動電話：</td></tr>
<tr><td>參加講習級別</td><td colspan="4">桌球B級教練</td><td>午餐</td><td colspan="3">□葷　□素</td></tr>
<tr><td>教練證影本正.反面黏貼處</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td>附註</td><td colspan="9">1.請詳閱實施辦法。
2.上述各欄務請詳細填寫、貼妥照片及證件正.反面影本(任缺一則視為未完成報名)，俾便作業。
3.本表填妥後，務請於 108 年 07 月 26 日前(以郵戳為憑)寄至報名地點。
4.若報名額滿，提前截止收件。
5.連絡地址請填寫證照寄發地址，如無法投遞被退回，請學員自行至總會領取證照。
上項資料同意提供中華民國殘障體育運動總會辦理此項講習會及有關相關機構業務利用（如保險公司等等），殘總與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。　　簽名：</td></tr>
</table>