

112 年教練增能進修研習會報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月 <small>(西元 1996/08/11)</small>	年 月 日	身分證字號		
通 訊 處	地址：□□□			
	E-mail：		(請務必填寫)	
	電話：()		行動電話：	
學 歷				
服 務 單 位	學校(機關)名稱：		職稱：	
<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">教 練 證</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">正 面</p> <p style="margin: 0;">黏貼處</p> <p style="margin: 0;">(請務必影印清晰)</p>		<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">教 練 證</p> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">反 面</p> <p style="margin: 0;">黏貼處</p> <p style="margin: 0;">(請務必影印清晰)</p>		
<p style="font-weight: bold; margin: 0;">匯款/繳費</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">(請填寫後 5 碼)</p>	勾選	日期	時數	費用
	<input type="checkbox"/>	8/05(六)	8	800
	<input type="checkbox"/>	8/06(日)	8	800
	<input type="checkbox"/>	8/12(六)	9	900
	<input type="checkbox"/>	8/13(日)	8	800

*本人同意以上所列個人基本資料於「112 年教練增能進修研習會」使用。

簽名：_____