臺南市教育產業工會府城北區分會

教師羽球聯誼賽報名表

◎基本資料請詳細填寫，需辦理保險請配合。

隊名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_領隊：\_\_\_\_\_\_\_\_\_教練：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 備註 |
| 隊長 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |
| 隊員 |  |  |  |  |