**109年身心障礙運動游泳Ａ級裁判講習會報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 裁判證號 | -裁  （請檢附裁判證影本） | | | | | | | | | | | | | | |
| 中文  姓名 |  | | | | | | | | | | | | 申請人1吋半身照片一張  浮貼處  背面請書寫姓名 | | |
| 出生  日期 | 民國年月日 | | | | | | | 性別 | |  | | |
| 身份證  字號 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 學歷 |  | | | | | | | | | | | |
| 服務  單位 |  | | | | | | | | | | 職務 | |  | 是否需  要公假 | □是  □否 |
| 服務單位地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡  地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡  電話 | 公：（）  宅：（） | | | | | | | | 行動電話 | | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 午　餐 | □葷　　□素 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.講習日期：109年2月18日至22日  2.講習地點：臺東縣立東海國民中學行政樓4樓視聽教室。。  3.費　　用：免報名費、證照費300元  4.報名截止日期：即日起至109年2月17日(以郵戳為憑)。（額滿提前截止）  5.其他有關內容請詳閱實施辦法。  上項資料同意提供游泳運動及有關相關機構業務利用（如保險公司等等），主、協  辦單位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：中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |