

108 年臺南市體育總會空手道委員會 國家 B 級空手道教練講習會 報名表				
姓 名	性 別	出生年/月/日	身份證字號	學 歷
現取得資格		教練證書字號		
所屬單位 (道館、社團)		縣市會員證號		
職 業 (本 職)		段位/證書字號		
參加項目 (點 選)	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 升等 <input type="checkbox"/> 見習		電 話	
e-mail			手 機	
通 訊 處 (區.請填上)				一寸照片浮貼處 (背面書寫姓名) (請用雙面膠或口紅膠)

108 年臺南市體育總會空手道委員會 國家 B 級空手道教練講習會 報名表				
姓 名	性 別	出生年/月/日	身份證字號	學 歷
現取得資格		教練證書字號		
所屬單位 (道館、社團)		縣市會員證號		
職 業 (本 職)		段位/證書字號		
參加項目 (點 選)	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 升等 <input type="checkbox"/> 見習		電 話	
e-mail			手 機	
通 訊 處 (區.請填上)				一寸照片浮貼處 (背面書寫姓名) (請用雙面膠或口紅膠)