

中華民國111年全國中等學校撞球錦標賽複賽報名表(高中組)

學校全名名稱：									
學校地址：									
※參賽選手請隨身攜帶學生證以備查驗。					※本人同意所提個人資料作為大會辦理本賽事使用。				
報名方式：請將學校蓋章之頁掃描檔及報名表電子檔(Excel)Mail至bact.tw@msa.hinet.net 如學校蓋章頁無法掃描者可寄本會新北市247018蘆洲區集賢路233號2樓。									
保險:未滿20歲者務必填寫法定代理人一人的姓名、身分證字號、出生年月日。外籍學生務必填寫國籍									
序號	姓名	性別	職稱	組別	出生日期 (民國)	身分證字號	聯絡方式	雙打隊別 外籍國名	
1	000	男	領隊	免填	免填	免填	0912-345-678		
2	000	女	教練	免填	免填	免填	0912-345-678		
3	000	男	管理	免填	免填	免填	0912-345-678		
4	000	男	選手		85.01.03	X000000003	0912-345-678		
5	000	男	選手		85.01.04	X000000004	0912-345-678		
6	000	男	選手		85.01.05	X000000005	0912-345-678		
7	000	男	選手		85.01.06	X000000006	0912-345-678		
8	000	男	選手		85.01.07	X000000007	0912-345-678		
9	000		選手						
10	000		選手						
11	000		選手						
12	000		選手						
13	000		選手						
14									
15									
16									

註：請蓋學校權責單位章

備註：表格內容不足，請自行增列。

雙打同校如有2隊，請註記A隊及B隊