新豐鄉體育會理事長盃慢速壘球錦標賽 報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 隊　　名 |  |
| 領　　隊 |  | 經　　理 |  |
| 教　　練 |  | 管　　理 |  |
| 聯 絡 人 |  | E-mail |  |
| 電　　話 |  | 匯款後5碼或匯款人 |  |
| 通訊地址 |  |
| 球員姓名 | 生日 | 身分證字號 | 球員姓名 | 生日 | 身分證字號 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

請注意競賽規程參加資格相關規定，因投保意外、醫療險請填寫詳細資料。(保險實支實付)

請確實填寫球員資料,以免引響球員權益