**中華民國桌球協會112年第二場教練增能進修研習會報名表**

| 姓 名 |  |
| --- | --- |
| 性 別 |  |
| 教練證號級別 |  級別： 發證字號：  發證日期： |
| 服務單位 |  |
| 聯絡電話 |  (H) (手機) |
| E-mail |  |
| 聯絡地址 |  |
| 緊急聯絡人 | 姓名： 電話： 關係：  |
|  111年參加教練增能進修研習會紀錄 |
| 項 次 |  主辦單位  |  時 間  |  地 點  | 研習時數 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |