**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |