

2016 裙襬搖搖逐夢盃秋季選拔賽-報名表

比賽日期: 2016年11月21~22日

比賽地點:林口高爾夫球場

中文姓名:	姓名英文拼	音:		身分證字號:	
出生日期:民國年月日	身高:	公分		體重:	公斤
E-MAIL: (必填·以利於通知)					
通訊處:□□□□□					
就讀學校與班級:			請假公函:		
市立/縣立			□是·□現場領取 □郵寄 □e-mail		
學/國中/高中· 年 班			□否		
連絡電話:()	()	手機號碼:			
緊急連絡人姓名: 緊急連絡人號碼:					
家長是否參加頒獎午宴:					
□是,□1 人 □2 人 □不克參加					
選手簽名:	家長簽名:				
備註:					
1.符合資格之選手,報名表填妥後,請用傳真方式報名,並務必以電話確認是否完成報名。					
2.比賽期間每位選手擊球費用\$2,500元					
3. 第三回合賽事結束後頒獎典禮時間為 12:30PM·參賽選手務必出席					