中華民國體操協會國家代表隊選拔報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 比賽名稱（含組別） | 2023年第十一屆坎坦涅迪國際公開賽暨第八屆世界盃有氧體操錦標賽成人組（□男單 □三人）第八屆世界盃有氧體操錦標賽成人組（□男單 □三人）第十一屆坎坦涅迪國際公開賽年齡二組（□男單 □女單 □混雙 □三人）第十一屆坎坦涅迪國際公開賽年齡一組（□男單 □女單 □混雙 □三人）第十一屆坎坦涅迪國際公開賽2023年第三十四屆鈴木世界盃有氧體操錦標賽成人組（□男單 □女單 □混雙□三人）年齡二組（□男單 □女單 □混雙 □三人）年齡一組（□男單 □女單 □混雙 □三人） |
| 選手姓名 |  | 英文姓名(同護照) |  | 浮貼二吋彩色半身照片二張 |
| 出生年月（西元） |  | 服務單位(就讀學校) |  |
| 身分證號 |  | 籍貫 |  |
| 身高體重 |  | 血型 |  |
| 通訊地址 |  | 電話 | 住家：手機： |
| 緊急聯絡人 |  | 電話 | 住家：手機： |
| 現任教練姓名（一名） |  | 服務單位 |  |
| 單位地址 |  | 室內電話手　　機 |  |
| 階段教練 |  期 間 | 姓 名 | 服務單位 |
| 年至 年 |  |  |
| 年至 年 |  |  |
| 年至 年 |  |  |
| 年至 年 |  |  |
| 護照號碼 |  | 護照效期截止日 |  |
| 備註 | ■ 每人／每組報名費 2000 元（本人同意個人資料使用於此項活動） |