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） | **2024年第9屆亞錦賽暨亞青有氧體操錦標賽**成人組（□男單 □女單 □混雙 □三人 □五人）年齡二組（□男單 □女單 □混雙 □三人 □五人）年齡一組（□男單 □女單 □混雙 □三人 □五人 □有氧舞蹈） |
| 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） |