

中華民國114年全國大專校院撞球聯賽報名表

學校全名名稱：		
學校地址：		
※參賽選手請隨身攜帶學生證以備查驗。	※本人同意所提個人資料作為大會辦理本賽事使用。	

報名方式：請將**學校蓋章之頁掃描檔及報名表電子檔(Excel)**
 Mail至berylliao416@gmail.com
 如學校蓋章頁無法掃描者可寄本會247027新北市蘆洲區和平路67-1號五樓。

外籍學生務必填寫國籍								
序號	姓名	性別	職稱	組別	出生日期 (民國)	身分證字號	聯絡方式	雙打隊別外 籍國名
1	000	男	領隊	免填	免填	免填	0912-345-678	
2	000	女	教練	免填	免填	免填	0912-345-678	
3	000	男	管理	免填	免填	免填	0912-345-678	
4	000	男	選手		85.01.03	X000000003	0912-345-678	
5	000	男	選手		85.01.04	X000000004	0912-345-678	
6	000	男	選手		85.01.05	X000000005	0912-345-678	
7	000	男	選手		85.01.06	X000000006	0912-345-678	
8	000	男	選手		85.01.07	X000000007	0912-345-678	
9	000		選手					
10	000		選手					
11	000		選手					
12	000		選手					
13	000		選手					
14								
15								
16								

註：請蓋學校權責單位章
 報名日期：自即日起至114年10月27日截止（以郵戳為憑）

備註：表格內容不足，請自行增列。
 雙打同校如有2隊, 請註記A隊及B隊