

中華民國圍棋協會113年度臺北市圍棋丙級教練講習會報名表

編號Number		用餐(v)	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	日期 Date	月 日			
姓名 NAME (同護照)	中： 英：		二吋相片(2張)浮貼處 AFFIX PHOTO HERE					
性別 GENDER	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女				出生年月日	年 月 日	
	MALE	FEMALE				D. O. B.		
身份證字號 ID NUMBER								
任職單位 (就讀學校) WORK								
具備資格等級 Qualified Grade		<input type="checkbox"/> 6段 <input type="checkbox"/> 5段 <input type="checkbox"/> 4段 <input type="checkbox"/> 3段 <input type="checkbox"/> 2段 <input type="checkbox"/> 初段						
證書號碼 Certificate Number			是否合格					
最高學歷 (學校科系所) EDUCATION BACKGROUND								
現任職務 POSITION								
協會名稱 Association Name								
經歷 PROFESSIONAL EXPERIENCES		1. 2.						
連絡電話 TELEPHONE		(住家) HOME :		(手機) MOBILE :				
		(公司) WORK :		傳真) FAX :				
戶籍地址 / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REGISTERED ADDRESS		縣	鄉鎮	村	街 段 巷 弄			
		市	市區	里 鄰	路 號 樓之			
通訊地址 / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MAILING ADDRESS								
電子信箱 e-mail								
<p>申請人參加貴會舉辦講習會，願無異議接受認證之相關規定；附上報名費新台幣參仟元整及最近三個月2吋照片兩張並提供學員證件電子檔(格式. JPG 檔)、國民身分證(正反面)影本及良民證正本、棋力與學歷證明影本，同時本人同意所提個人資料作為大會辦理本活動使用，敬請查照並准予參加講習。</p> <p>此致</p> <p>中華民國圍棋協會</p> <p style="text-align: center;">申請人簽名 SIGNATURE</p>								
中 華 民 國 年 月 日								