

**中華民國圍棋協會110年度圍棋甲級教練講習會報名表**

編號Number		用餐(√)	<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"/> 7 段 <input type="checkbox"/> 職業棋士						
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							

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)及國民身分證 (正反面) 影本、棋力證明、教練證影本(乙級或 B 級)，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。

此致

中華民國圍棋協會

申請人簽名 SIGNATURE \_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日