

社區棒球隊招募隊員報名表

學生姓名：_____ 出生年月日：_____年_____月_____日
身分證字號：_____ 學員資料：☐第1次參加 ☐參加數次
身高：_____公分 體重：_____公斤 性別：☐男 ☐女
所屬學校：_____國民小學_____年_____班_____號
裸視視力：左_____右_____ 矯正視力：左_____右_____
家長姓名1：_____ 行動電話：_____ 關係：_____
緊急連絡人：_____ 連絡電話：_____ 關係：_____
住家地址：_____ 住家電話：_____
報名訊息：☐ (03/06~30號，星期三上午及星期六下午時段)

意見欄：

填妥後請於期限內郵寄或傳真至化仁國民中學 潘正倫教練收
地址：花蓮縣吉安鄉東海十街3號 傳真電話：(03)854-3472
若有疑問請洽(03)854-3471 轉 134、0910-077-463 找潘教練