**附件二**

**中華民國大專院校112年度教職員工（五人制組）氣排球錦標賽報名表**

**單位名稱：**

聯 絡 人： 手機： E-Mail：

**九人制（排球）**繳交費用資訊

匯款日期與時間： ATM轉帳後5碼：
繳款人或轉帳人姓名： 繳交費用：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **職稱** | **姓名** | **性別** | **出生年月日** | **校內所屬單位與職稱** |
| 1 | 領隊 |  |  |  |  |
| 2 | 教練 |  |  |  |  |
| 3 | 管理 |  |  |  |  |
| 1 | 隊長 |  |  |  |  |
| 2 | 隊員 |  |  |  |  |
| 3 | 隊員 |  |  |  |  |
| 4 | 隊員 |  |  |  |  |
| 5 | 隊員 |  |  |  |  |
| 6 | 隊員 |  |  |  |  |
| 7 | 隊員 |  |  |  |  |
| 8 | 隊員 |  |  |  |  |
| 9 | 隊員 |  |  |  |  |
| 10 | 隊員 |  |  |  |  |

**＊因應個資法，報名者所填寫之個人資料僅供本賽會使用。**

體育室（組）戳章： 人事單位戳章：