**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