

中華民國空手道聯盟 109 年第 20 屆 總統盃全國空手道錦標賽團體組報名表

職別 參賽單位	報名參賽 組別	職稱	領 隊	管 理	指 導	選 手	選 手	選 手	所屬學校、 單位簽署	聯盟所屬團 體會員簽署
		姓  名								
	組 號	段 級							※主辦單位賽程登錄	

電話：(04)2663-3082；報名費：新台幣 1000 元整，請於報名時一起繳齊(親子組共用表)。

附註：1. 本表同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要之使用，不可轉作其他用途。

2. 大會依規定辦理保險外、請依個人須要自行投保旅遊平安險。

3. 報名後如因故未能參賽，所繳款項扣除行政相關費用後退還餘款。

中華民國空手道聯盟 109 年第 20 屆 總統盃全國空手道錦標賽團體組報名表

職別 參賽單位	報名參賽 組別	職稱	領 隊	管 理	指 導	選 手	選 手	選 手	所屬學校、 單位簽署	聯盟所屬團 體會員簽署
		姓  名								
	組 號	段 級							※主辦單位賽程登錄	

電話：(04)2663-3082；報名費：新台幣 1000 元整，請於報名時一起繳齊(親子組共用表)。

附註：1. 本表同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要之使用，不可轉作其他用途。

2. 大會依規定辦理保險外、請依個人須要自行投保旅遊平安險。

3. 報名後如因故未能參賽，所繳款項扣除行政相關費用後退還餘款。

**中華民國空手道聯盟 109 年第 20 屆【總統盃】全國空手道錦標賽  
個人競賽組別 報名表**

姓名		姓別		血型		組別名稱	
所屬縣市組織		身高		體重		組號	
學校				科年級			段位 段
住址				電話			字號
報(名手程續序)	聯盟駐校教練	指導簽章	管理簽章	領隊簽章	競賽註冊錄	1. 詳填報名表: 2. <input type="checkbox"/> 繳報名費.每項.(\$600) (每張/表可填1人1項); 聯盟經辦人員: 簽核) 電話: 04-2663-3082	

- 附註: 1. 本表同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要之使用, 不可轉作其他用途。  
2. 大會依規定辦理保險外、請依個人須要自行投保旅遊平安險。  
3. 報名後如因故未能參賽, 所繳款項扣除行政相關費用後退還餘款。

**中華民國空手道聯盟 109 年第 20 屆【總統盃】全國空手道錦標賽  
個人競賽組別 報名表**

姓名		姓別		血型		組別名稱	
所屬縣市組織		身高		體重		組號	
學校				科年級			段位 段
住址				電話			字號
報(名手程續序)	聯盟駐校教練	指導簽章	管理簽章	領隊簽章	競賽註冊錄	1. 詳填報名表: 2. <input type="checkbox"/> 繳報名費.每項.(\$600) (每張/表可填1人1項); 聯盟經辦人員: 簽核) 電話: 04-2663-3082	

- 附註: 1. 本表同意授權提供之個人資料於本次賽會及相關單位必要之使用, 不可轉作其他用途。  
2. 大會依規定辦理保險外、請依個人須要自行投保旅遊平安險。  
3. 報名後如因故未能參賽, 所繳款項扣除行政相關費用後退還餘款。