|  |
| --- |
| **台灣太極拳總會105年度八極拳講習會報名表** |
| 單位： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **編號** | **職稱** | **姓名** | **性別** | **出生年月日** | **電話** | **地址** | **e-mail** | 素/葷 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※總會團體會員每單位限推薦2人報名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 單位(負責人)簽章： |  |  |  |  |  |  |