**2019年臺北亞洲青少年擊劍巡迴賽 報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **劍種** | | **姓名** | **出生年月日**  **(西元)** | | **身分證字號**  **/護照號碼** | | **聯絡電話** |
| □男子鈍劍  □男子銳劍  □男子軍刀  □女子鈍劍  □女子銳劍  □女子軍刀 | |  |  | |  | |  |
| 選手基本資料表 | | | | | | | |
| 姓名：英 (同護照) | | | | | | | |
| 參賽劍種： |  | | | 持劍手： | |  | |
| 行動電話： |  | | | 住家電話： | |  | |
| E-Mail： | | | | | | | |
| 住家地址： | | | | | | | |
| 選手簽名： |  | | | 填表日期： | |  | |
| 聯絡人： |  | | | 聯絡電話： | |  | |
| 監護人簽章： （報名者未滿十八歲） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 選手如欲參加於8月17日舉行選手之夜晚宴(地點:王朝大酒店)，請於下方填寫，費用為新台幣900元，並與報名費一同繳交。  參加 | | | | | | | |

報名方式

即日起至2019年6月20日截止，請填列附件報名表，並以電子郵件回傳本會（以寄件日期為憑），主旨請註明「2019亞巡賽報名-姓名」，如未收到回覆請來電確認收件。

※報名選手(年滿13歲），請經監護人簽章同意後以郵戳為憑寄至本會。

**請提供本人6個月內大頭照片乙份。**

聯絡人：劉先生，02-87723033　電子郵件：[taipeifencing2@gmail.com](mailto:taipeifencing2@gmail.com)

(所填列個人資料為統一辦理本次參賽事宜，此外不另作其他用途)