

115 年臺北市體育總會會長盃棒球錦標賽

隊 名	
組 別	

職 稱	姓名	手機
領 隊		
總教練		
教 練		
教 練		
管 理		
報名表聯絡人		

※球員人數：25 名（含隊長）

※報名表為一式兩份，請務必照實詳細填寫。

其他注意事項：

1. 所填報名參加本賽事之個人資料僅供本賽事相關用途使用！
2. 比賽期間大會僅投保公共意外險(不含球員)，如需請各隊自行投保旅平險！
3. tcb85188949@gmail.com

115 年臺北市體育總會會長盃棒球錦標賽

球員詳細聯絡資料

編號	背 號	姓名	出生年月日	身分證字號	所屬單位	本人同意所提供 個人資料作為大 會辦理賽事使用
01						☒ 同意
02						☒ 同意
03						☒ 同意
04						☒ 同意
05						☒ 同意
06						☒ 同意
07						☒ 同意
08						☒ 同意
09						☒ 同意
10						☒ 同意
11						☒ 同意
12						☒ 同意
13						☒ 同意
14						☒ 同意
15						☒ 同意
16						☒ 同意
17						☒ 同意
18						☒ 同意
19						☒ 同意
20						☒ 同意
21						☒ 同意
22						☒ 同意
23						☒ 同意
24						☒ 同意
25						☒ 同意