

103 年羽球聯誼賽報名表

醫療院所 名 稱		球員之身份 (請✓選)	聯絡電話
姓名		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
姓名		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
姓名		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
姓名		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	
		<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 眷屬 <input type="checkbox"/> 員工	

備註：

- 1.報名日期：即日起至 103 年 7 月 18 日止。
- 2.比賽時間：103 年 7 月 27 日（星期日）下午 2 點至 5 點。
※ 請於下午 1:20~1:50 完成報到。
- 3.比賽地點：斗六市公誠國小 活動中心