

中華民國籃網球協會第五屆團體新會員申請表

團體名稱		業務項目			
負責人姓名		負責人行動電話			
主管機關登記年月日	年 月 日	主管機關登記字號			
團體會員數		推派會員代表數			
團體地址					
推派會員代表職稱		推派代表姓名		性別	
出生年月日	年 月 日	出生地			
住家電話		手機電話			
戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
電子郵件					

申請人身分證正反面影本(黏貼處)

身分證正面影本

身分證反面影本