

紅十字會水上安全工作大隊____年游泳教練班報名表

姓名		班別		年費	<input type="checkbox"/> 已繳	<input type="checkbox"/> 未繳
聯絡電話				E-mail		
高級班	年期	總教練			結訓證書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
大時	年	小時	年	小時	合計	小時
帶班 經歷	初中 初級班、總教練： _____			初中 中級班、總教練： _____		
入訓測驗：				結訓測驗：		
捷泳： 蛙泳：				捷泳： 蛙泳：		
仰泳： 蝶泳：				仰泳： 蝶泳：		
測驗官(簽名)： _____				測驗官(簽名)： _____		