

# 中華民國海軍水中爆破隊退伍人員協會

## 開放水域救生員班 報名表

最近三個月內 半身脫帽照片黏貼處	姓 名		身分證號			
	英文姓名 (同護照)		性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血型： 身高：
	出 生	年 月 日	電 話	公 宅：	行 動：	
	e-mail：					
學 歷	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		服務機關/級職			
戶籍地址	省 市	縣 市	鄉鎮 市區	路 段 街	巷 弄	號 樓之
通訊地址	省 市	縣 市	鄉鎮 市區	路 段 街	巷 弄	號 樓之
緊 急 連 絡 人		關 係	電 話	通 訊 處		
照片浮貼處			身份證影本正反面浮貼			
<p><b>志 願 書</b></p> <p>本人願意接受本會訓練，在訓練期間恪遵協會各項之規定，服從指導，絕不缺席，訓練結業後，願義務為協會推廣水上運動，奉獻於社會，</p>						
立志願書人：_____ (簽名)			中華民國 年 月 日			
承辦單位	(簽章)		主辦單位	(簽章)		

1. 請附繳體檢表乙份
2. 請附繳最近三個月內一吋半身脫帽照三張或底片 CD
3. 有心臟病者，請先行告知