

中華民國海軍水中爆破隊退伍人員協會

游泳池救生員班 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		☐ 男 ☐ 女	血型： 身高：	出生地
	出 生	民 國 年 月 日	電 話	公 宅：	行 動：		
	e-mail：						
學 歷	☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士		服務機關/級職				
戶籍地址	省 市	縣 市	鄉鎮市區	路 段	巷 弄	號	樓之
通訊地址	省 市	縣 市	鄉鎮市區	路 段	巷 弄	號	樓之
緊急聯絡人		關係	電 話	通訊處			
照片浮貼處				身份證影本正反面浮貼			
志 願 書 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， 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