2024年全国壁球项目第四期初级教练员培训班报名表

姓名： 性别： 出生日期：

身份证号码： 邮箱：

联系电话： 微信号：

所在城市： 所属俱乐部：

最高学历： 毕业院校：

球龄： 教龄：

职业：□全职壁球教练员 □兼职壁球教练员

□其它

教练水平自评：□高 □中 □低 □无

教练资质：

教练资质获取时间：

壁球资历简介：

是否参加考试：□是 □否 是否开具发票：□是 □否

增值税普通发票开票信息：

申请人： 申请日期：

注：1. 请于2024年 8 月 27 日18：00 前将报名表电邮至15353705678@163.com，抄送chinasquashtraining@sports.cn。