2024年全国壁球项目第五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：

学员类型：□正式学员 □试训学员

是否补考：□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 9 月 3 日18：00 前将报名表电邮至squash\_He@163.com，抄送chinasquashtraining@sports.cn。