

2017 WCE 世界盃拉花大賽台灣選拔賽
參賽報名表

參賽者姓名		性別	
生日	年 月 日	年齡	
聯絡電話		手機	
通訊地址			
咖啡吧檯資歷	_____年	教練姓名	<input type="checkbox"/> 無
電子信箱 <small>(必填, 請清楚填寫)</small>			
目前任職公司	<input type="checkbox"/> 無		
代表公司	<input type="checkbox"/> 個人名義		
代表公司蓋章 (請蓋公司發票章或收發章) 及負責人簽名：			
報名費收據抬頭：			
填表日期：_____年_____月_____日 選手簽名：_____			

- ◎ 報名表請於民國 105 年 8 月 25 日(四)下午五時前回傳至 傳真：02-2517-9755。
- ◎ 所有資訊將以 e-mail 通知，e-mail 帳號請務必填寫清楚，若有不清楚之處以致於收信錯誤，選手將自行負責。