**中華民國拳擊協會證明證書申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請時間 | 年 月 日 | | | | | | |
| 填表人 |  | | 聯絡電話 |  | | | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 申請項目  (請確實詳填欲申辦者姓名、活動賽事名稱、量級、名次。) | ( )獲獎證明  ( )當選證書  ( )結業證書  ( )教練證/裁判證(欲申辦此項者，每一申請表僅限填寫一人)  ( )其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 姓名 | 賽事/講習名稱/證號/其他 | | | 量級 | | 名次 |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 申請原由 | ( )遺失  ( )補件  ( )其他(請註明原因)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 備註 |  | | | | | 申辦及換發裁判教練證者大頭貼黏貼處 | |

\*請確實填寫本表，資料不全恕不受理申辦事宜。

\*申辦及換發裁判教練證者，亦請提供申辦者之照片檔(JPG格式)，俾便製證事宜。

\*會址:臺北市中山區朱崙街20號505室；聯絡電話:02-8771-1467；

|  |  |
| --- | --- |
| 核證日期 |  |
| 換證日期 |  |
| 換證字號 |  |
| 本會填寫 | |

本會Email: [**b3402@ms32.hinet.net**](mailto:b3402@ms32.hinet.net)(為響應節能減碳愛地球，請多加利用電子郵寄方式辦理)

|  |  |
| --- | --- |
| 收文 | 年 月 日 |
| 第 號 |
| 本會填寫 | |