|  |
| --- |
| **系所：**  |
| **報名資訊** |
| **隊長：** | **學號：** |
| **連絡人姓名：** | **電話：** |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 隊員： | 學號： |
| 導師簽名**或**蓋章 | 系主任簽名**或**蓋章 | 體育與健康中心(抽籤時交給校排球經即可) |
| 紙本必填 | 紙本必填 | 紙本必填 |