

中華民國滑冰協會

《補/換發檢定資格申請表》

【注意事項】

- 匯款資訊：(請於備註註明申請人姓名)
銀行：國泰世華銀行(013)
帳號：018-03-5097496
戶名：中華民國滑冰協會洪調進
- 請將本申請表連同匯款收據/證明傳真至滑冰協會 02-2778-2778 或
電子郵件寄至 2020tpeevent@gmail.com。約需 7 個工作日 (不含假日)。
- 如欲親至協會領取證明，請於 7 天前送申請表後電洽 02-8771-1451。
- 本會開立檢定資格證明每張工本費新台幣 200 元 (如需郵寄不含郵資)。

申請人基本資料

中文姓名		英文姓名	
出生年月日	年 月 日	身分證字號	
連絡電話		e-mail	
郵寄地址	<input type="checkbox"/> 是，地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 否，親領。		

申請資格資訊

證照類別	<input type="checkbox"/> 花式滑冰檢定 <input type="checkbox"/> 短道競速滑冰檢定		
檢定通過級別			
選手註冊編號		檢定發證日期	年 月 日
申請原因	<input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 毀損(須將正本一併寄回) <input type="checkbox"/> 改名或改身分證字號(須將正本一併寄回) 改名或改身分證字號：需附上戶籍謄本正本、身份證影本。 <input type="checkbox"/> 英文版本證明申請		

審核結果

審核意見	<input type="checkbox"/> 同意補發。 <input type="checkbox"/> 不同意補發，原因：		
理事長	秘書長	出納/會計	承辦人

申請人：

申請日期： 年 月 日