|  |
| --- |
| **2021年春季投手教练暨中级教练培训班报名表** |
| 姓名： | 性别： | 出生年/月/日： | 电子照片 |
| 民族： | 户籍： | 身份证号： |
| 推荐单位： |
| 所在单位： | 联系电话： |
| 学历： | 执教年限： |
| 教练等级： | 运动等级： |
| 个人执教经历及主要成绩：是否带投手一起培训：投手姓名： 性别： 出生年月日：左投右投： 身高： 体重： 掷远：球种： 球速： 参赛情况： |
| 本人保证以上信息真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假带来的一切法律责任和后果。申请人签名： 年 月 日 |
| 推荐单位盖章： 地方协会盖章： |