|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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： | | | | | |