**重庆市空手道项目教练员培训班报名表**

单位：（盖章） 参训项目：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  |
| 性别 |  | 单位名称 |  |
| 电话 |  | 教练员等级 |  |
| 地址 |  | 是否为重空协会员 |  |
| 近两年来参加重空协主办的活动名称及培训班： | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |