

中華民國儲蓄互助協會

2025 年全國儲互盃槌球聯誼邀請賽活動報名表

隊 名		組 別	五人制
領 隊		聯絡電話	
聯絡人		聯絡電話	
通訊處	縣 鄉 村 路 段 街 巷 號		
職 稱	姓 名	出生日期	備 註 (請圈選兩名隨隊裁判)
1. 隊長			
2. 隊員			
3. 隊員			
4. 隊員			
5. 隊員			
6. 隊員			

註記:1. 開幕式每隊必須全員參加，否則缺席隊第一場次判定 0 比 0 敗戰計算。

2. 閉幕式每隊必須全員參加，按實際出席人數給獎。

3. 報名費每隊每人新台幣 100 元共計_____名，合計_____元整。

(請於報名時匯款；戶名：中華民國儲蓄互助協會花蓮區會 帳號：06653107)

4. 報名方式:(1)通信報名：973006 花蓮縣吉安鄉福興村吉安路三段 133 號、

(2)傳真報名：03-8532514，參賽隊數額滿為止。

聯絡窗口:(1)花蓮區會 (公)03-8538864 陳宛怡幹事 0989-029466。

(2)花蓮縣互愛儲蓄互助社 (公)03-8641598 許玫珍專職 0917-698160。

5. 比賽日期：114 年 10 月 04 日 (星期六) 上午 07：00 開始報到，07：30 領隊會議，07：50 開始第一場比賽，09：00 開幕典禮。

6. 比賽地點：花蓮縣國福槌球場。

7. 葷食便當共_____個，素食便當共_____個。

8. 各隊請自備「球桿」、「球」、「號碼衣」、「雨具」。

9. 請指派兩名具有中華民國槌球協會頒發之 C 級裁判證_____、_____。