

中華民國舉重協會
114 年教練、裁判展延費退費申請書

*請填妥以下資料後掛號或電子郵件寄至協會:

10489 台北市中山區朱崙街 20 號 5 樓 502A 室 中華民國舉重協會收 02-2711-0823

電子郵件：ctwa@hotmail.com.tw

申請日期	年 月 日		
申請人			
電子郵件		聯絡電話	市話： 手機：
聯絡地址			
退費原因	114 年 ☐ 教練 114 年 ☐ 裁判 換證時數不足，選擇退費。		
申請金額	新台幣 元		
	原始繳費匯款證明：		
匯款銀行	☐ 郵局：		
	支局_____帳號_____戶名_____		
匯款銀行	☐ 銀行：		
	銀行_____分行_____帳號_____戶名_____		

****銀行匯款費用由申請人自付****

****請申請人務必簽名或印鑑****

申請人蓋章或簽名：_____

退費名冊(依需求自行增減):

姓名	金額