

106 年度連江縣「拒絕菸害、網住健康」網球雙打賽報名表

隊名						
球員姓名						
性別						
出生年月日						
身分證字號						
服務單位						
聯絡電話						
備註	隊長	隊員	隊員	隊員	隊員	隊員

請務必確實填妥報名表，傳真至連江縣衛生福利局。

聯絡人：林小姐

傳真：(0836)22376

電話：(0836)22095#8863