



中華民國游泳協會

團體會員代表異動申請表

團體名稱：_____ 聯絡人：_____ 連絡電話：_____ 填報日期：_____

團體代表姓名		職 稱	電 話/分 機	手 機	傳 真	連 絡 地 址	Email address(必填)
原任	新任						
1							
2							
3							
4							

備註

1. 請以正楷詳填各欄資料，以利日後連繫。
2. 日後團體代表若有異動，敬請務必通知本會更正，以免遺漏相關訊息聯繫。
3. 請郵寄至本會104台北市中山區朱崙街20號205室。

團體蓋章：_____