

Form-B -1

實習教練姓名:			- - -		
學校名稱	上課日期	上課時間	時 數 (hr)	學校負責人簽名	
		總時數:			•
			學校聯絡人:		(正楷)
			聯絡人電話:		
			學校蓋印:		
覆核人:		(總會職員)			