

114年全國運動會臺中市空手道代表隊選拔賽報名表

| 項目 | No. | 姓名 | 出生日期 (○○年○○月○○日) | 112全國運動會成績 或113年-114年其他賽事成績 |
|-------|-----|----|---------------------|--------------------------------|
| 女個人型 | 1 | | | |
| 女第一量級 | 1 | | | |
| 女第二量級 | 1 | | | |
| 女第三量級 | 1 | | | |
| 女第四量級 | 1 | | | |
| 女第五量級 | 1 | | | |
| 女團體型 | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

(表格不足時，請自行增加表格)

教練簽章：

選手簽章：