

中華民國成人游泳協會

第十屆理事長、監事主席、區會長候選人推薦表

推薦職稱			區域別	
所屬泳會			泳會編號	
會長經歷	第__屆____會長	會籍號碼 (各會會員號碼)		相片
姓名		出生年月日		
地址				
手機		電話		
E-MAIL			傳真	
職業 (服務單位)			職稱	
學歷				
經歷				
推薦泳會			法定代理人 (簽章)	
審查結果			主任委員	
			審查委員	
			經辦人	

註：各候選人填妥「推薦表」後，連同「會長當選證書影本」一併於當年度 8/15 以前郵寄給祕書長。