**附件：**

**2018年第一期全民健身设施建设与管理运营培训班报名表**

省份（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务（职称） | 移动电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表联系人: 联系电话： 日期：

注：请各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆兵团体育局群体处统一报送，务必将表格内容用黑色签字笔填写清晰；如需要清真饮食或其他特殊要求请填入备注。