附件：

**运动队报名名单**

项目： 单位公章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号 | 身份 | 参赛小项 | 代表单位 | 输送单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 固定电话： 手机： 邮箱：

注：1、身份为运动员、领队、教练员、医生等。

2、接力项目如有跨省组队的，须在报名表中备注。

 3、超编官员须在报名表中备注。

4、比赛小项一栏须严格按照各单项竞赛规程中的比赛小项填写。

5、社会各界以单位或个人报名通用此表。