附件

2024-2025赛季全国冬季两项锦标赛报名表

参赛单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 参赛身份 | 性别 | 身份证号码 | 女子 | 男子 | 混合接力 |
| 15km个人 | 7.5km短距离 | 10km追逐 | 12.5km集体出发 | 4×6km接力 | 20km个人赛 | 10km短距离 | 12.5km追逐 | 15km集体出发 | 4×7km接力 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（请在参赛项目中打√，参赛身份：领队、教练员、科研、队医、工作人员、运动员）

 单位盖章：