附件1：

**公共体育场馆管理服务暨信息化建设培训班报名表**

省份（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

填表人: 联系电话： 日期：

注：仅各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆兵团体育局参培人员填写报送；务必将表格内容填写清晰。