附件：

**中央国家机关第四届职工运动会**

**飞镖项目报名表**

单位： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 联系方式 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位联系人： 电 话：