附件一：

****2023年首届罗星杯全国象棋女子公开赛**报名表**

注册单位： （盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 等级称号 | 身份证号 | 备注 |
|
|  |  |  |  |
| 填 表 人： 联系电话： | | | |
|  | | | |