附件二

全民健身志愿服务优秀案例汇总表

报送单位（盖章）： （省级体育行政部门/直属单位/全国性体育社会组织/体育院校）

报送单位负责人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例名称 | 组织机构 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：表格中联系人一栏请务必填写直接负责人或深入了解的工作人员，以便进一步沟通有关情况。