附件：

全国武术之乡会员全民健身志愿服务活动汇总表

填报单位：

填报单位联系人: 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 活动内容 | 组织单位 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：请各相关单位于12月2日前将此表发送至邮箱shehuiwushu@126.com,表格内联系人需填报详细了解活动的人员，以便于媒体获取活动信息。具体详细情况请于活动启动和结束当天16:00前报送。