附件1：

“幸福向北 2021”开福区气排球联赛报名表

参赛单位：(盖章)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 领 队 | 姓名： 职务： | | | |
| 教 练 员 | 姓名： | | | |
| 联 络 人 | 姓名： 联系电话： | | | |
| 工作人员 | 姓名： 姓名： | | | |
| 运动员信息 | | | | |
| 照 片 | | 个人资料 | 照 片 | 个人资料 |
|  | | 姓名：  性别：  身份证号：  科室/二级机构：  备注： |  | 姓名：  性别：  身份证号：  科室/二级机构：  备注： |
|  | | 姓名：  性别：  身份证号：  科室/二级机构：  备注： |  | 姓名：  性别：  身份证号：  科室/二级机构：  备注： |
| 表格行数根据队员人数复制 | | | | |
| 报名系统二维码  （待方案审批后接入链接） | | **说明：**  1．所在科室栏填科室或二级机构、社区；备注栏填运动员在编、雇员、聘用人员等身份。  2．运动员参赛资格（身份情况、健康情况）经单位审核后，在报名表加盖公章确认。 | | |