2021年天心区城管战线第二届气排球比赛报名表

单位：（ 盖 章 ） 领队： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： |
| 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： | 相  片  姓 名：  性 别：  身份证号：  联系电话：  是否为领导班子成员： |

注：1.以上人员均为自愿报名此次项活动；确保没有心脑血管等不适宜运动的情况；2.每支队伍一张报名表。