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。