**附件**

**第四届“文化节拍 羽你同行”羽毛球比赛**报名表

单位名称（盖章）： 从业人员总数：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领队姓名 |  | 联系方式 |  |
| 项目 | 姓名 | 年龄 | 是否执业注册会计师或资产评估师 | 证书编号 | 身份证号码 | 联系方式 |
| 男单 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 女单 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 男双 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 混双 | 男 |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |
| 男 |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |

备注：请根据比赛报名要求完整填写此表（可自行调整此表格），并于**11月4日**前报行业工会。

联系电话：33562084 邮箱：shzkdb@126.com 传真：64225717、64225756