**附件**

**第六届“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 | 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 联系方式 | 备注 |
| 男单 | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 女单 | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 男双 | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 混双 | 1 | 男 |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |
| 2 | 男 |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |

备注：请根据比赛报名要求完整填写此表，并于**10月20日**前报行业党办。

联系电话：33562084 邮箱：db-gt@shcpa.org.cn