汕尾市第三届职工运动会气排球

比赛报名表

参赛单位（盖章）： 联合单位（盖章）：

领队： 教练： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份证号码** | **比赛****号码** | **所在单位** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请于**9月20日**前报送市文化广电旅游体育局。（联系人：刘重、林少鹏，3363456,18819533370.邮箱：jtk3363456@163.com）。