汕尾市第三届职工运动会网球比赛报名表

参赛单位(盖章)： 联合单位（盖章）： 组别：

 领队： 教练: 联系人: 电话:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **姓 名** | **性****别** | **参赛项目** | **备 注** |
| **男单** | **女单** | **男双** | **女双** | **混双** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.**请在参赛项目栏内打“√”。**2.**双打配对在备注内注明配对选手名字，跨单位配对时还需注明配对单位名称，加盖配对单位公章。**3.**男单、男双项目请在备注栏内注明参加组别。**4.**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）。