**附件1：**

**山西省老体协庆祝建党100周年**

**“偏关老牛湾旅游杯”老年乒乒球交流比赛报名表**

参加单位（章）：                        县以上医院体检（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 备注 | 身份证号码 |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |  |
| 参  加  队  员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人：                  电话：                      年   月   日

备 注：参加长胶组人员需在备注栏内打√。