附件2

**山东省气排球培训班报名表**

单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 性别 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话：