附件1：

**2019年山东省中老年人台球比赛**

**报名表**

代表队名称： 联系人： 电 话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身 份 | 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 身份证号码 |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |
| 2 | 斯诺克队 员 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

年 月 日