附件1：

**山东省乡镇级“老年太极拳之乡”申报表**

乡镇级单位（盖章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位负责人姓名 |  | 职 务 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 是否成立老年人体育协会组织 | 是（ ）否（ ） | 是否成立太极拳专项委员会 | 是（ ）否（ ） |
| 行政村（社区、居委会）的数量 |  | 相对固定的老年太极拳活动场所总数 |  |
| 健身小广场总数 |  | 每年普及推广太极拳的经费投入 |  |
| 老年人口总数 |  | 占辖区总人口比例 |  |
| 经常参加太极拳活动的老年人口总数 |  | 占辖区老年体育人口总数的比例 |  |
| 老年太极拳队伍总数 |  | 有10人以上老年太极拳队的村（社区、居委会）总数 |  |
| 每年举办老年太极拳骨干培训次数 |  | 老年太极拳骨干占参加老年太极拳活动人数比例 |  |
| 每年举办老年太极拳比赛、交流活动次数 |  | 组织和参加乡镇级以上老年人太极拳活动次数 |  |
| 承办县级以上老年人太极拳展示比赛、交流活动次数 |  | 举办太极拳健身培训讲座和健身指导咨询次数 |  |
| 普及太极拳健身知识、传授太极拳健身技能次数 |  | 太极拳活动受到上级表彰情况 |  |
| 县级以上媒体宣传稿件总数 |  | 老年人太极拳题材文艺创作总数 |  |
| 县级老年人体育协会推荐意见 | 盖 章 年 月 日 |
| 市老年人体育协会意见 | 盖 章 年 月 日 |
| 省老年人体育协会审核意见 | 盖 章年 月 日 |

填报联系人： 联系电话：