附件1：

**全省老年人健身气功培训班报名表**

单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：