附件2：

2023年山东省老年太极拳之乡交流活动报名表

派出单位（章）： 代表队名称: 联系人：    电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 集体项目 | | 个人项目 | |
| 拳术类  （准确填写项目名称） | 器械类  （准确填写项目名称） | 拳术类  （准确填写项目名称） | 器械类  （准确填写项目名称） |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.在参加的项目栏内准确填写项目名称；2.此表不够填写可复制，请以电子文档形式并用电脑打印并盖章扫描1份，于5月10日前分别报送邮箱：sdlntxywk@163.com和lntxmsc@sina.com ；3.如有对餐食有特殊要求，请特别注明；4.请认真填写领队、教练的手机号，以便于建立微信群沟通参赛有关事宜。

2023 年 月 日