附件3：

**全省农村社区、村居老年太极拳教学骨干汇总表**

市级老体协名称： 负责人：电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 农村社区、村居名称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

教练员签字： 教练员电话：

注：“农村社区、村居名称”的填写要具体到哪一个农村社区、村居。