附件2

**2023年山东省老年人掷球比赛报名表**

代表队名称（单位）： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职位 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 项目 | 备注 |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |  |
| 2 | 教 练 |  |  |  |  |  |
| 3 | 运动员 |  |  |  | 塑质地掷球 |  |
| 4 | 运动员 |  |  |  | 塑质地掷球 |  |
| 5 | 运动员 |  |  |  | 塑质地掷球 |  |
| 6 | 运动员 |  |  |  | 塑质地掷球 |  |
| 7 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 8 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 9 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 10 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 11 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 12 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 13 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |
| 14 | 运动员 |  |  |  | 指弹球 |  |

**备注：填写是否兼任运动员，兼任队员不能超过队员总人数。**