附件2：

**“好运山东”2025年山东省老年人**

**钓鱼比赛报名表**

参加单位（章）：

联系人： 联系方式： 。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身 份 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 |
| 队伍名称： | | | | |
| 领 队 |  |  |  |  |
| 教 练 |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2025年 月 日