附件2 ：

“好运山东”2025年山东省老年人太极拳比赛报名表

派出单位（章）： 代表队名称: 联系人： 电话： 2025 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身份 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 集体项目 |  | 个人项目 |
| 拳术（准确填写项目名称）） | 器械（准确填写项目名称） | 各式太极拳、械混编套路（准确填写项目名称） | 拳术（准确填写项目名称） | 器械（准确填写项目名称） |
| 1 | 领队 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 教练 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 教练 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

年 月 日