附件：

**报名表**

 **（打印填写，手写无效。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  **（请加盖牵头机构印章）** |
| 联络人姓名 | 　 | 联系电话**（座机：区号＋号码）** | 　 | 手机 | 　 | 信箱 |  |
| 以下为参加比赛所有运动员的详细信息 |
| 序号 | 姓　名 | 类型 | 身份证号码 | 工作机构（简写即可） | 持检验资质或职务 |
| **1** |  | **□单打 □双打 □混双** |  |  |  |
| **2** |  | **□单打 □双打 □混双** |  |  |  |
| **3** |  | **□单打 □双打 □混双** |  |  |  |