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** | |  | |  | |  |