**附件一：**

**沙滩排球比赛学生组、体校组报名表**

**参赛单位（公章）： 参赛组别：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组别** | **号码** | **姓名** | **年龄** | **身份证号** | **学籍号** |
| **男子组** | **一队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **二队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **女子组** | **一队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **二队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**领 队：      教 练：     医院公章:**

**联系人:     电 话:      邮 箱：**

**填表日期：2019年 月 日**

**沙滩排球比赛社会男子组、女子组报名表**

**参赛单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组别** | **号码** | **姓名** | **年龄** | **身份证号** | **工作单位** |
| **社会男子组** | **一队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **二队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **社会女子组** | **一队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **二队** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**领 队：      教 练：     医院公章:**

**联系人:     电 话:      邮 箱：**

 **填表日期：2019年 月 日**

**沙滩排球比赛社会男女混合组报名表**

**参赛单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **号码** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **工作单位** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

**参赛单位（公章）：**

**领 队：      教 练：    医院公章:**

**联系人:     电 话:     邮 箱：**

 **填表日期：2019年 月 日**

**气排球比赛报名表**

**单位（章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **号码** | **姓名** | **性别** | **民族** | **年龄** | **身份证号** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

**领 队：      教 练：    医院公章:**

**联系人:     电 话:     邮 箱：**

 **填表日期：2019年 月 日**