2020年全国沙滩排球集训报名表

单位（盖章）：　　年　　月　　日

联系人：　　手机号码：

序号	姓名	性别	出生年月日	民族	职务	是否注册	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

2020年　月　　日（医疗部门章）