附件二：

**教职工羽毛球比赛（混合团体赛）报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛单位 |  分工会 |
| 领队姓名 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 参赛人员名单 |
| 序号 | 男队员 | 出生年月（按身份证填写） | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 序号 | 女队员 | 出生年月（按身份证填写） | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

说明：请不要修改此表，男队员限报6人，女队员限报4人，出生年月须与身份证号码保持一致，填好后于2017年10月16日前报送至邮箱：183339621@qq.com