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](mailto:173794201@qq.com)