附件：

烟台市市直机关羽毛球团体赛报名表

单位名称： 领队： 领队电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 电话 | 身份证号 | 性别 | 比赛项目 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |