附件5

2019年全国射击冠军赛多向混合团体

跨单位组队报项表

单位名称（盖章）： 日期：2019年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **本单位运动员姓名及性别** | **组队运动员姓名及性别** | **组队运动员代表队** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：请参加混合团体项目跨单位组合的单位，于3月10日前将此表（加盖本单位公章）发至shejibushooting@sina.com和承办单位邮箱ptsjxh@163.com。