附件1：

**2019年全国老年人网球交流活动第一次报名表**

队伍名称：

联 系 人： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 | 报名项目 | 备注 |
| 团部人员 |  |  |  |  |  |  |
| 领 队 |  |  |  |  |  |  |
| 教 练 员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 甲组队员 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 乙组队员 | 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |

注：1.如有对餐食有特殊要求，请在备注中注明。

 2.表格要求电脑打印，手写无效。

 2019年 月 日