附件一：

2019年全国老年人健身球操教练员、裁判员（山东寿光）培训班报名表

派出单位（章）： 联 系 人： 联系电话：

传 真： 电子信箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 技术等级（项目） | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表请于2019年9月15前报送。