附件一

2020年全国女子拳击锦标赛报名表

单位：　　领队：　　教练员：　　医生：

序号	姓名	性别	出生日期	级别	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
赛风赛纪监督员姓名：　　，电话：					

联系人：　　联系电话：

（医务部门公章）　　（单位公章）