附件1：

2020年全国老年人持杖健走基层技术骨干网络培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **单 位** | **性 别** | **年 龄** | **民 族** | **身份证号** | **手机号** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 电话：

**备注： 1.此表无须打印，直接填写并于12月18日前发送至报名联系人。**

**2.此表可复制，或登陆中国老年人体育协会官方网站下载。**