附件

2020年中国跆拳道协会第四届会员代表大会第四次会议报名表

填表单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位及职务** | **性别** | **民族** | **手机号码** | **参会身份（可多选）** |
|  |  |  |  |  | □执委会  □省体育局训练单位  □一级会员单位  □专项委员会 |
|  |  |  |  |  | □执委会  □省体育局训练单位  □一级会员单位  □专项委员会 |
|  |  |  |  |  | □执委会  □省体育局训练单位  □一级会员单位  □专项委员会 |
|  |  |  |  |  | □执委会  □省体育局训练单位  □一级会员单位  □专项委员会 |

注：请于12月15日（周二）前将本报名表和扫描件（盖章）发送至电子邮箱：nht@chinacta.org.cn。

联系人：李泉甫 010-67166551