|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地市级以上政府： XX市 | | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  |
| 相关部门意见（省体育局、省外办）：    （盖章） | | | |

报名表