周口师范学院第五届教职工羽毛球比赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛单位 | | |  | | | 领队 | |  | | 教练 | | |  |
| 工作人员 | | |  | | | 联系电话 | |  | | 参与人数 | | |  |
| 参赛运动员名单 | | | | | | | | | | | | | |
| 团  体  赛 | 男单 | | | | | | 混双 | | | | 男双 | | |
|  | | | | | | / | | | | / | | |
| 单  项  赛 | 男单 | | | 女单 | 混双 | | | | 男双 | | | 女双 | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
|  | | |  | / | | | | / | | | / | |
| 基层工会  审核意见 | | 基层工会领导（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

备注：1.以基层工会为参赛单位，每个单位限报1个团体队，单项不限报名人数。

2.每个单位可报领队1名，教练1名。

3.每位队员限报两个比赛项目（含团体）。

4.请务必于2019年11月1日下午6点前将此表送交至体育学院。

联系人：冯凯，联系电话：18438482656