附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **我要上全运“体彩杯”2025年天津市全民健身健康运动会空手道比赛**  **报名表** | | | | | | |
|
| 队名： |  | | | | | |
| 领队姓名 |  | 联系电话 | |  | 身份证号 |  |
| 教练姓名 |  | 联系电话 | |  |  |
| 教练姓名 |  | 联系电话 | |  |  |
| 教练姓名 |  | 联系电话 | |  |  |
| 教练姓名 |  | 联系电话 | |  |  |
| 工作人员 | （需注明职务） | | | | | |
| 运动员 | 男子 ： 人 | | | 女子： 人 | 共： 人 | |
| 组别级别 | 姓名 | | 性别 | 身份证号码 | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| 领队签字 |  | | | 参赛单位盖章 |  | |
| 此表格可根据报名人数自行增加。 | | | | | | |