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。 |