附件3

“劳动者杯”2023中国职工气排球锦标赛辽宁大连站

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 队伍名称： | 报名组别： |
| 身份 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号（或外籍人员护照号） | 手机号 | 代表单位（如有） |
| 领队 |  |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*注：教练员兼队员也请在队员处填写信息**