附件4：

**2025年“全民健身 健康中国”**

**第十三届中国职工篮球联赛全国总决赛**

**意向申办表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申办单位 |  | | 主／承／协办单位（请注明） |  |
| 联系人 | 姓名 | 固话 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 姓名 | 固话 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| **1意向办赛时间** | | | | |
| 首选时间：2025年\_\_月 备选时间：2025年\_\_月 | | | | |
| **2.比赛场地** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，可容纳观众\_\_\_\_人 | | | | |
| **3.赛事组织** | | | | |
| 预计投入组委会工作人员\_\_人 | | | | |
| **4.食宿交通** | | | | |
| 计划安排酒店\_\_\_\_\_\_\_\_（\_\_星级、距离比赛场地车程\_\_分钟）、比赛官员酒店\_\_\_\_\_\_\_\_（\_\_星级、距离比赛场地车程\_\_分钟） | | | | |
| **5.场地设施** | | | | |
| 比赛/训练场地情况（共\_\_片，室内\_\_片/室外\_\_片）；  竞赛设施器材情况（据实摘要说明）；  医疗设备（救护车\_\_辆，担架\_\_付，AED\_\_套）；  距离比赛场地最近的医院名称\_\_，医院等级（据实填写），单程车程\_\_分钟，是否可开通赛事急救绿色通道（肯定可以□，有待协商□） | | | | |
| **6.赛事安保、志愿者** | | | | |
| 每场比赛计划投入警察\_\_名，保安人员\_\_名，志愿者\_\_名 | | | | |
| **7.赛事宣传** | | | | |
| 媒体对本单位赛事宣传情况，平均每周\_\_篇稿件，网络/电视直播\_\_场 | | | | |
| **8.经费计划** | | | | |
| 据实摘要说明 | | | | |

申办单位全称（公章）

2025年XX月XX日