附件1：

深圳市注册会计师行业“初心杯”羽毛球比赛

团体比赛报名表

代表队名称（全称）：

代表队名称（简称，不超过6个字）：

（承诺：所有参赛人员均符合报名资格，团体赛可由多家单位联合组队参加）

事务所（党组织、工会组织）盖章： 人事部门盖章：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 健康状况 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

领队： 联系电话：

教练： 联系电话：

联络员：　联系电话（务必填写）：

\* 参赛运动员可兼任领队、教练及联络员；

\* 为节约环保，不再印发纸质版赛事秩序册，电子版秩序册将通过微信群发布，请各单位自行下载打印；

\* 微信群号：报名截止后建立微信群，请联络员务必加入，以便知晓赛事相关事宜通知。