附件1:

**“茂全杯”羽毛球比赛报名表**

单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领队 | （副总及以上） | | 联系电话 | |  | |
| 参赛人员 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 身体状况 | 联系电话 | | 备注 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

注：1.每家单位限报参赛人员2人（男女各限1人），领队1名（公司副总及以上，领队不参赛）；专业运动员不得参赛。

2.请于2024年12月2日前将电子版及盖章扫描版发送至邮箱：1091354560@qq.com，联系电话：0551-62657220