**山东省第九届全民健身运动会网球比赛**

**报名表**

**队名：**

**教练： 联系电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **姓 名** | **身份证号** | **备注** |
| 男子团体 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 女子团体 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

**注：单位报名组队，须加盖单位公章，社会人士自发组队者，须由教练员签字，无需加盖公章。**