**附件1、参赛报名表**

单位名称（公章）：

|  |
| --- |
| 参赛队名： |
| 领队： | 联系电话： |
| 教练： | 联系电话： |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 参赛项目 | 专业队员是/否 | 身体健康是/否 | 备注 |
| 男子双打 | 混合双打 | 男子单打 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |