附件2：

市直卫生计生系统女职工“庆三八”体育比赛报名表

单位：　　　　　　　　领队：　 　　 　联系手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 项目名称 | | 参加人员姓名 | 身份证号码 |
| 集体项目 | 花样接力跑 | |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 两人三足跑 | |  |  |
|  |  |
| 个人项目 | 托球跑 | 青年组 |  |  |
|  |  |
| 中年组 |  |  |
|  |  |
| 三项全能 | 青年组 |  |  |
| 中年组 |  |  |