附件

会议报名表

单位：（公章） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 联系方式 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所乘车辆车牌号 |  | | | |

请于6月8日下午17:00前传真至市体育局办公室（电话和传真：0354-3169315），电子版发送至jzstyjbgs@163.com。