附　件

焦作市体育传统特色学校运动会

第一次报名表

单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区） | 参赛单位 | 篮球 | 足球 | 排球 | 田径 | 太极拳 |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日

备注：请在拟参赛项目空格内标注“√”，不参加的比赛项目不需填写。