**附件1**

**山东省建设监理与咨询协会第一届竞技掼蛋比赛报名表**

**市协会（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **队名** | **身份证号码** | **单位名称** | **联系方式** | **单位类型** |
| 1 |  | 领队 |  |  |  |  |
| 2 |  | 教练 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 4 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 5 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 6 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 7 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 8 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 9 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |
| 10 |  |  |  |  |  | □副会长□常务理事□理事□会员 |

注：组委会将核查参赛队员的社保；队名应为XX市1队、2队。