

附件 5:

市参赛人员注册表

序号	人员类别	姓名	性别	民族	所在单位(学校)	身份证号	联系电话
1	领队	赵XX	男	汉	XX市科协	370XXXXXXXXXXXXXXX	186XXXXXXXXXX
2	副领队						
3	小学组						
4	初中组						
5	高中组						
6	教练员						
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

注: 1. 请在人员类别栏内, 注明参赛项目名称;

2. 因涉及为参赛人员购买意外风险和接送站, 本表格务必于 12 月 4 日前, 经市级组织机构统计完成后同时发送到大赛组委会(邮箱: 875693390@qq.com)。

联系人:

电话:

预计到达石家庄火车站东广场时间:

交通方式: