附件1 “12·5国际志愿者日”2023年全国社会体育指导员交流展示大会报名信息汇总表

填报单位（加盖公章）： 报名联系人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健身技能交流展示** | | | | | | |
| 类别（勾选） | | | | 项目 | 作品名称 | |
| ○交流项目 ○展示项目 | | | |  |  | |
| 姓名 | | 性别 | 组别 | 身份证号码 | 取得社会体育指导员证书年份 | 社会体育指导员等级 |
| 总领队 |  |  | / |  | （选填） | （选填） |
| 副领队 |  |  | / |  | （选填） | （选填） |
| 领 队 |  |  |  |  | （选填） | （选填） |
| 管 理 |  |  |  |  | （选填） | （选填） |
| 运动员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024年全国社会体育指导员活动申办会** | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在单位 | 职务 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **观摩人员** | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在单位/职务 | 指导员等级 | 指导项目 | 身份证号码 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.请在领队名字后面标注参加的项目类别；

2.本表格可根据实际报名数量调整使用。