**2018年长春光机所职工羽毛球比赛报名表**

 部门名称： 领队/电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 姓名 | **身份证号** | 备注 |
| 男双（1） |  | 务必填写 |  |
|  |  | *学生* |
| 女双 |  |  |  |
|  |  |  |
| 男双（2） |  |   |  *年龄\*\** |
|  |  |  |
| 替补 |  |  |  |
|  |  |  |

 备注：1、**请务必填写身份证号，统一购买意外保险；**

2、如有研究生参加比赛请在备注中标明（学生）；

 3、男双（2）中在备注中标明年龄；

 4、各队最多可报两个替补名额，比赛名单出场前可调整。