附件1

2024年全省体育产业工作会议报名表

单位名称：

（此表含参加5月19日上午授旗仪式代表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 单 位 | 职 务 | 手机号 | 5月18日晚是（否）住宿（须勾选） |
|  |  |  |  |  | 🞎是 🞎否 |
|  |  |  |  |  | 🞎是 🞎否 |
|  |  |  |  |  | 🞎是 🞎否 |

注：1．报名表由各设区市体育局统一汇总填报，并电子邮件于2024年5月10日前报送至会务组。

2．联系人：省体育产业指导中心 顾海宏 联系电话：025-51889611 邮 箱：26372022@qq.com