附件

2024年江苏省健身气功管理工作会议报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于11月25日前将报名表电子版和扫描件一同报至省社会体育管理中心，电子邮箱：191359803@qq.com。