**附件2：**

申请免会务费参会报名表

填报时间： 年 月 日 单位名称：（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | | | | | | |
| 观展类别 | 1、各省（区、市）体育局职能处室、体育场馆管理中心（设施中心、产业园区）、体育产业中心（产业联合会）、体育训练基地、体育职业学院（运动技术学院）、全民健身中心、奥林匹克体育中心、竞技体育训练中心、社会体育指导中心及项目中心的主要领导、分管领导（ ）  2、各地市体育局主要领导、分管领导、职能处室、体育训练基地、全民健身中心负责人（ ）承办下一届省运会单位（ ）  3、各级体育场、体育馆、游泳馆及相关单位负责人（ ）  4、体育旅游赛事、体育旅游景区、体育旅游线路、体育旅游目的地、体育旅游示范基地、体育主题公园、休闲小镇、户外房车营地负责人（ ）  5、冬奥场馆及相关单位（ ）  6、有以下新建、改建项目单位的主要领导、分管领导及职能处室负责人：区块链技术开发与应用（ ）游泳馆水处理、除湿及新风系统（ ）LED照明系统（ ）人造草坪（ ）场馆座椅看台、机械舞台及数艺科技（ ）场馆运营模式改革（ ）运动木地板（ ）智慧场馆（ ）游泳馆防溺水（ ）完善全民健身公园、路径（ ）全民健身中心（ ）体育文化旅游（ ）  7、申请公益咨询、培训单位（ ） | | | | | | | |
| 项目介绍 | 新、改建项目或公益咨询项目名称： | | | | | | | |
| 项目基本情况: | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 级别 | 办公电话 | 手机 | 是否单住 | 是否购买餐券 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 按照当地疫情防控要求，需实名制观展，请填写参会人身份证号： | | | | | | | | |

报名联系人： 联系电话： 电子邮箱：