附件1：

**申请免费参会报名表（山东·德州）**

填报时间： 年 月 日 单位名称：（单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 公益类别 | 1、各省（区、市）体育局主要领导、分管领导。2、细分领域领军企业专家代表。3、定向邀请出席会议的领导和专家。 |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 级别 | 办公电话 | 手机 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注：1.按照当地疫情防控要求，需实名制登记，请务必填写参会人身份证号。****2.团体报名请另附报名表（表格内容应含以上信息）。** |

报名联系人： 联系电话： 电子邮箱：