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 |  | | | | | | | |
| 公益类别 | 1、各省（区、市）体育局主要领导、分管领导及相关职能处室负责人（ ）  2、各市（地、州）、县（市、区）体育行政管理部门主要领导、相关职能处室、协会的分管领导（ ）  3、各级体育行政管理部门直属体育场馆管理中心（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）、高等院校、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，以及青少年培训俱乐部负责人（ ）  4、符合以上条件具有体育设施新、改建项目，赛事开发、产业合作的单位优先：游泳馆水处理、除湿及新风系统（ ）LED照明系统（ ）场馆座椅看台、机械舞台及数艺科技（ ）场馆运营模式改革（ ）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（ ）  5、有全民健身、青少年领域国家级赛事与培训引入需求的单位优先。 | | | | | | | |
| 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，需实名制参观，请填写参会人身份证号： | | | | | | | | |
| **备注：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：