附件2：

**申请免会务费参会报名表（河南·郑州）**

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）体育行政管理部门分管领导、相关职能处室及协会负责人（ ）  3、移动式气囊场馆需求方、业主方、使用方代表（ ）。  4、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、体育场（馆）、游泳馆、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（ ）。 | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 级别 | 办公电话 | 手机 | 是否单住 | 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：