**参赛棋手报名表**

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **身份证号码** | **联系电话** | **备 注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

领队或教练联系电话： （请工整填写）

注：请于2019年9月16日前报送市总工会组宣部