附件4：

技工院校国旗护卫队比赛决赛

参赛及观摩报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛单位（盖章） |  |
| 领队姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| **参加人员信息** |
| 师生总人数 |  | 男（人数） |  | 女（人数） |  |
| **院校发票信息** |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |
| 地址 |  | 电话 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| **指导老师或观摩人员名单** |
| 姓名 | 职称/职务 | 所在院系/部门 | 手机号码 | 是否住宿 | 是否单间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **参赛选手名单** |
| 姓名 | 性别 | 专业 | 身份证号码 | 手机号码 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1.此表可复制、添加；参赛选手姓名以此表为准，请准确填写；

2.各校可选派相关人员进行现场观摩，交通食宿自理；

3.请准确填写学校发票信息，具体用餐购买餐票及发票开具联系春晖园

冯生：18038463833；

4.请于2023年12月8日前将回执发送至指定邮箱： 615830252@qq.com ，联系人：赖健怡，联系电话：18702076746。