附件2

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **队伍名称** |  | | |
| **负 责 人** |  | **联系电话** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛队员名单** | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **联系电话** | **身份证号** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

备注：

请于2023年6月10日（周六）17:00前将“报名回执”发至邮箱1098059829@qq.com，或联系人微信。

联系人：周志刚 13007522756（微信同步）