附件1

**“我要上全运”浙江省围棋选拔赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 运动员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 联系电话 | 参赛组别 | 参赛项目 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 备注：每名运动员只能报一个项目。 |
|  |
| 我们确认参加“我要上全运”浙江省围棋选拔赛。我们将严格遵守组委会制定的各项规定，严格做好疫情防控工作。我们承担在比赛期间和比赛前后旅行中发生的伤亡和财产丢失，不追究赛事组织责任。  运动员签名：  二〇二一年 月 日 |