**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （盖章有效） |
| 公司地址 |  |
| 领队姓名 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 选手姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 是否连续在本市缴纳社保 | 是否参加赛前培训 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1. 参赛人员需以3人为一个团队报名，可填写多张。
2. 本回执加盖公章有效，于2018年9月30日前，发送传真至021-55910773或将扫描件发送至于shpc2016@163.com
3. 不得无故变更参赛选手。