附件2：

四川省跆拳道骨干裁判员培训班报名表

推荐单位：　　　　　　盖章：　　　　　　联系人：　　　　　　联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 参加项目 | 单位 | 联系电话（手机） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |