附件：

广东省体育场馆协会第一期会员日

新会员交流会报名表

填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（备注：本表复印有效）