浙江省第四届学生军事训练营报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **职务** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生年月** | **身份证号码** | **联系电话（手机）** | **身高cm** | **体重KG** | **头围cm** | **胸围cm** | **腰围cm** | **鞋码** | **备注** |
| **带队** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **班级** | **姓名** | **性别** | **民族** | **出生年月** | **身份证号码** | **联系电话(手机)** | **身高cm** | **体重KG** | **头围cm** | **胸围cm** | **腰围cm** | **鞋码** | **备注** |
| **参加学生** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 联系人： 联系电话（手机）： 联络邮箱： |
| 注： 请于 6 月 24 日前将此表电子版和盖章扫描件，发至 991076400@qq.com 联系方式： 唐正河 156065098 1 8 |