**附件：1**

**参赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参赛人员 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人：付佳明 13671310567 邮箱：szglfh@163.com