附件1

**2023年嘉定区教育系统教职工定向赛报名表**

片组: 第 片组 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 队伍 | 序号 | 单位名称 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系方式 | 紧急联系人 | 紧急联系人电话 | 备注（请标注队长） |
| 队1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 队2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请自行加行，每队3人。

请所有参赛选手认真填写报名表，务必将身份证号码填写正确，以便购买保险。