附件1：

\*\*\*（单位名称）**参加2023年包头市直属机关**

**干部职工运动会羽毛球比赛球队声明**

\*\*\*（单位名称）干部职工羽毛球队共有参赛队员\*名，均为本单位职工，无外援。所有队员均有意外伤害险，均参加体检，符合参加本次羽毛球比赛条件，特此声明。

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

（党组织或群团组织公章）

 2023年\*月\*日