附件4：

2023年包头市直属机关干部职工运动会

羽毛球比赛混团报名表

**领 队： 联系电话：**

**工作人员： 联系电话：**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **报名项目** | **羽毛球** |
| **参赛队员****（每队中至少****有3名女队员）** | 男 | 女 |
|  |  |
| **备 注** |  |  |