附件3

第四届老健会持杖健走交流活动抵离信息表

代表队名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | | | 手机 |  |
| 抵达时间 | 日 时 | | | 离会时间 | 日 时 |
| 车次  （到达站） |  | | | 车次  （离开站） |  |
| 抵达总人数 | 人 | 其  中 | 男 | 人 |  |
| 女 | 人 |
| 特殊用餐说明 | |  |

注：请各队于6月1日前抵离信息表（附件3）报至安阳市老年人体协，以便接站。

联系人：王珂（13707668766）