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）