附件2：

**第四届老健会健身气功交流活动参会抵离信息表**

**地区**： **代表队名称**： **领队**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 人数 | 交通方式 | 到达日期 | 到达车次（航班） | 返程日期 | 返程车次（航班） | 联系方式（手机） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注： |

**队伍联系人**： **联系电话**： **E-mail：**

注：此表请于5月8日前以电子邮件报淄博市老年体协秘书处，E-mail：**Lntxmsc@sina.com**