附件2

山东省第五届脑力运动锦标赛

参赛单位报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | 　 |
| 团队参赛人数 | 　 |
| 团队选手情况介绍 | （说明拟参赛选手总体情况，如年级、年龄、规模、学习水平等方面信息） |
|
|
| 对接负责人 | 手 机 | 　 |
| 固定电话 | 　 |
| 电子信箱 | 　 |
| 详细地址 | 　 |
| 紧急联系人 | 手 机 | 　 |
| 单位意见 |  单位（盖章） 年 月 日 |

**备注：**会务组凭此表与机构对接，协商赛事启动事宜。