附件1：

教职工羽毛球挑战赛报名表

单位： 联系人： 联系电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **姓名** | **单位** | **备注** |
| 男子单打 |  |  |  |
| 女子单打 |  |  |  |
| 男子双打 |  |  |  |
|  |
| 女子双打 |  |  |  |
|  |
| 混合双打 |  |  |  |
|  |