附：报名表

羽毛球混合团体赛 院报名表

本院联系人： 联系电话：

领 队： 教 练：

|  |
| --- |
| **队 员** |
| **性 别** | **姓 名** | **班 级** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |