附件

2017年全国武术学校教练员培训班报名表

武术学校名称： （盖章） 填表日期：2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 手机号 | 备注 |
| 1 | 套路 | 长拳类 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 南拳类 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 太极类 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 散打 | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

请于2017年10月20日前将此表一式两份加盖本校公章，分别寄至国家体育总局武术运动管理中心青少部（北京市朝阳区安定路3号，邮编100029，电话010-64912268）和四川省武术运动管理中心（成都市武侯区太平寺路8号，邮编610043，电话028-85110032）。