附件 1：

“云南省校园教练员百米专项培训班”报名登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
|  |  |  |  |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 微信号（用于录取结果通知） |  |
| 学校名称 |  |
| 在校职务 |  | 职称 |  |