

附件 1

## 2025 年吕梁市健身气功二级社会体育指导员培训报名表

单位（盖章）：

联系人：

电话：

| 序号  | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 备 注 |
|-----|----|----|------|------|------|-----|
| 1   |    |    |      |      |      |     |
| 2   |    |    |      |      |      |     |
| 3   |    |    |      |      |      |     |
| 4   |    |    |      |      |      |     |
| 5   |    |    |      |      |      |     |
| ... |    |    |      |      |      |     |
|     |    |    |      |      |      |     |