

附件

2026 年吕梁市常态化国民体质监测技术
培训班报名表

单位（盖章）：

单位	姓名	性别	年龄	民族	职务职称	联系电话	备注

注：1. 联系电话一栏请填写移动手机号码；2. 本报名表可复制使用。