附件2

“我要上全运”中华人民共和国第十五届运动会群众赛事活动中国式摔跤项目广西选拔赛

参赛申请表

| 单位名称（盖章） |  |
| --- | --- |
| 领队姓名 |  联系电话： |
| 教练姓名 | 联系电话： |
| 电子邮箱 |  |
| 运动员信息 |
| 姓名 | 性别**：** 出生日期**：**  |
| 身份证号 |   |
| 参赛级别（请勾选） |
| 男子项目 | 56公斤级 🞎、65公斤级 🞎、75公斤级 🞎、90公斤级 🞎 |
| 女子项目 | 56公斤级 🞎、70公斤级 🞎 |
| 资格证明类型（3选1请勾选，预报名时提交扫描件，参赛时提供复印件） |
| 1.以户口所在地报名 | 1.广西户口本 🞎 2.广西身份证 🞎 |
| 2.以长期居住地报名 | 1.广西居住证 🞎 2.广西社保缴纳记录 🞎（备注：2023年8月29日前在广西生活和工作） |
| 3.以行业报名 | 1.工作证或劳动合同 🞎2.企业单位的工资证明、纳税、社保缴纳证明材料 🞎（备注：2023年8月29日前） |
| 相关材料确认（请勾选） |
| 1 | 半年内县级以上医院健康证明 🞎 |
| 2 | 人身意外伤害保险凭证 🞎 |
| 声明与签章 |
| **本单位/个人确认上述信息真实有效，并同意遵守竞赛规程。** |
| 单位负责人/个人签名 |  （盖章处/按手印） |
| 填报日期： |  |
| **备注:** 1.预报名截止时间：2025年4月2日前。 2.扫描件及Word版发送至邮箱 gxstzx@tyj.gxzf.gov.cn，文件命名格式：单位或个人名称+中国式摔跤申请表。3.本表复印有效，请勿涂改。 |