**浙江工商大学教职工太极拳培训班报名表**

**分工会： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 联系电话 （手机长号） | E\_MAIL | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、联系手机请填写全号，以便群发短信通知；

2、报名表请以分工会为单位于2014年4月11日15:00时前通过邮件发送至校工会即可，邮箱zjgsugh@163.com；联系电话：28877157；