附件6

2024年北京市中小学生智力运动会

国际跳棋报名表

区： 学校名称（盖章）： 组别：

领队： 联系电话：

教练： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台次 | 姓名 | 性别 | 学籍号 | 联系电话 | 身份证号 |
| 第一台 |  |  |  |  |  |
| 第二台 |  |  |  |  |  |
| 第三台 |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 请按组别分别填写报名表。

2. 上传报名表时请将学生学籍卡照片一并上传。