附件1

**2024年北京市五子棋个人锦标赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： |  |
| 性别： |  |
| 报名组别： |  |
| 身份证号： |  |
| 出生年月： |  |
| 单位（学校）： |  |
| 备注： |  |

注：请参赛选手认真填写以上每项信息，并确保其真实有效。

监护人签字（18岁以上选手本人签字即可）：

选手本人签字：

联系电话：

填表日期：