附件2

2020年天津市青少年残疾人运动员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | | | 照  片 | |
| 残疾人证号 | |  | | | | | | | 民 族 | |  | | |
| 户口所在地 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 在读（毕业）学校（最高学历） | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 身高 | | |  | | 体重 | | |  |
| 残疾类别 | |  | | | | | | | | 是否生活能够自理 | | |  | | |
| 有无传染性疾病和慢性疾病 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所报运动  项目 | 田径( )游泳( )自行车( )举重( )柔道( )  自行车( )射击( )跆拳道( ) 在所报运动项目后划“√”（可多选） | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | | | | 年 龄 | | | 工作单位 | | | | | | 联系电话 | |
| 父 亲 |  | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 母 亲 |  | | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 个人简历（参加过何种比赛，有何特长） |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | | |