**厦门软件园第十二届“信息集团”杯健康马拉松赛报名表**

（请将报名表扫描或拍照发送邮件至wangzj@xmsoftwarepark.com，

报名表以企业名称命名，发送后请电话5953015确认，截止日期4月20日）

报名企业名称： （盖章）

联系人： 联系方式： 总人数： 人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性別** | **服装号码（M-XXXL）** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**共计** **人，其中M码** **件，L码** **件，XL码** **件，XXL码** **件，XXXL码** **件。**