附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2025年全国围棋锦标赛（少年儿童）相关情况信息反馈表 | | | | | | | | | |
| 参赛单位 |  | | | | 联系人 |  | 电话 |  | |
| 联系地址 |  | | | | 邮编 |  | 手机 |  | |
| 与会人员 身份 | 姓名 | 性别 | 出生 年月 | 民族 | 比赛期间 联系电话 | | 随行  家长 | 性别 | 亲属  关系 |
| 领队 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 运动员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 运动员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 运动员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 超编人员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 超编人员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 超编人员 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 全队确切 报到时间 | 月 日前到达福州(机场/火车站/自驾) | | | | | | | | |
| 因何原因 需要何种 特殊饮食 |  | | | | | | | | |
| 有何其他 要求 |  | | | | | | | | |
| 全队有无身体不适人员 | |  | | | | | | | |
| 备注 | | 1、表中所列项目如与各队实际情况有出入，可不填或填“无”。 2、为确保比赛顺利进行，请各参赛队务必按时、详细、正确填写此表。请最迟务必在7月24日17点前将填写完成的信息反馈表电子版发送至：529168523@qq.con。联系人：汪小婕，联系电话：15396010988。 | | | | | | | |