附件1：

**总社直属机关第四届职工扑克牌比赛报名表**

单位：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 队号 | 姓 名 | 部 门 |
| 1 |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |
| 4 |  |  |
|  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |
| 6 |  |  |
|  |  |
| 7 |  |  |
|  |  |

联系人： 联系方式（手机号）：