附件：

2025年春季徒步报名表

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | **职务** | **电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：身份证号码为购买保险使用，请认真填写，确保正确无误。