附件3

**儿童青少年身体姿态与脊柱健康技术培训**

**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单 位** | **职 务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请将此表和缴费凭证于截止日期前发送至电子信箱：yubohua@ciss,cn

联系人：于博华

电 话：（010）87182616