**安徽艺术学院教职工足球队报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 身高/体重 | 部门 | 身体状况 | 有无慢性疾病史 | 联系电话 |
| 张三 | 30周岁 | 175/65 | 教务处 | 健康/良好 | 无/如有，请详细填写 | 00000000 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |