附件4

 **2023年残疾人跳绳比赛回执表**

代表队（盖章）：

联系人： 联系电话（手机）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抵达时间 | 抵达站 | 车次（航班） | 人数 | 男 | 女 | 行李数量 |
|   |   |   |   |  |  |   |
|   |   |   |   |  |  |   |
|   |   |   |   |  |  |   |
| 返程时间 | 起始站 | 车次（航班） | 人数 | 男 | 女 | 行李数量 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| 备注 |  |

**注：1.请各队于8月25日16：00前将回执表电子版和加盖有公章的扫描件一并发送至指定邮箱qtta@caspd.org.cn。提前或推迟离会的代表队交通自行解决。**

**2.如有饮食或者其他方面特殊要求，请在备注栏内注明。**