

## 附件 4

# 第 37 届云南省青少年科技创新大赛参赛回执表

代表队名称：

领队（签名）：

人员类别	姓名	性别	民族	工作单位/手机	职务	身份证号码	饮食要求	手机号码	衣服尺寸	到达交通方式	到达时间
领队											
项目编号	参赛选手姓名	性别	民族	所在学校（全称）	年级	身份证号码	饮食要求	手机号码	衣服尺寸	交通方式	到达时间

注：1.请于 2023 年 4 月 5 日 17:00 时前将电子表和签字加盖公章的扫描件发至竞赛组委会邮箱 [yncyds@126.com](mailto:yncyds@126.com)，确认参赛信息。

2.本表可复制，可续页。

单位名称（盖章）：