

附件 5

民族体育展示活动联络员信息表

州市教育体育局：_____

填表人：_____

座机：_____

姓名	部门	职务	手机号	邮箱	备注

备注：高校及省属学校请将左上角“州市教育体育局”改为“学校名称”后填报。