附件

2023年送科学健身指导进社区申请表

申请单位（公章）： 联系人: 联系电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请配送项目 | 场地描述（附图） | 拟定时间 | 参加人数 |
|  |  |  |  |

备 注：各单位将《申请表》填写完整，打印**盖章**后拍照发送至项目联系人处。