附件3：

接受飞镖设备赠送活动申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校准确名称及盖章 |  |
| 所在地级市 |  | 所在区县 |  |
| 学校统一社会信用代码 |  |
| 设备签收详尽地址 |  |
| 负责体育的校领导 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 体育科组长 |  | 所在部门和职务 |  | 手机 |  |
| 赠送活动负责人 |  | 所在部门和职务 |  | 手机 |  |
| 活动负责人邮箱 |  | 校区数量和校区名称 |  | 在校学生数 |  |
| 拟安装设备场馆名称 |  | 场地名称 |  |
| 面积（m²） |  | 高度（m） |  |
| 学校性质（小学、九年一贯制、十二年一贯制等） |  |
| 是否愿意成为标杆校，并承办赠送活动本市启动仪式 |  |
| 区县教育局体卫艺科（股）意见： |
|
| 日期： 年 月 日 |
| 地级市教育局体卫艺处（科）意见： |
|
| 日期： 年 月 日 |

备注：区县教育局和地级市教育局审核时，可将学校、区县教育局审核后的申请表打印出来（黑白、彩色均可），直接加盖体卫艺处（科）公章，然后将扫描件（或拍照）发到指定邮箱。