附件1：

“祖国在我心中健步走”团体报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所名称 | 参加人数 | 负责人（领队） | 负责人联系电话 | 参加人员健康状况 | 领队微信号 |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

XXX所承诺所有参加人员身体健康，无重大疾病，均可参加健步走活动。

所主任签字： XXX律所盖章

年 月 日