附件3

全国青少年校园足球特色学校、试点县（区）和“满天星”训练营

申报汇总表

省级教育行政部门盖章 报送负责人： 联系电话：

（一）特色学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 学校代码 | 学校类别 | 详细地址 | 联系人 | 联系电话 | 所属县（市、区）（区、市） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

注：学校类别可按“A小学，B初中，C高中，D完全中学，E 九年一贯制学校，F 十二年一贯制学校，G民办学校”填写。

民办学校可多选填写类别。

（二）试点县（区）和“满天星”训练营

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 申报类别 | 联系人 | 联系电话 | 所属县（市、区） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

注：申报类别可按“试点县（区）、训练营”填写。