附件7

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

 市（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。