**附件1**

**申报全国青少年校园足球外籍教师支持项目汇总表**

省（区、市）盖章，报送负责人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校名称** | **学校负责人** | **学校详细地址** | **联系人及电话** | **所属市（地、州）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |