附 件

第八届“书香伴成长”

少儿阅读年系列活动报名表

申报单位盖章： 填报时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申报单位信息 |
| 单位名称 |  |
| 工作联络人 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系人邮箱 |  |
| 参赛选手资料 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 参赛作品 | 辅导老师 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注： |