附件2

第二届常德市青少年才艺大赛初赛报名汇总表（个人）

区县（市）：必填 项目：必填 组别：必填 联络人及电话：必填

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 所在学校 | 节 目 名 称 | 联系电话 | 指导老师 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表格复印有效 ，由各分赛区团委负责人填写，请分项目（如填写舞蹈/声乐/器乐/表演/绘画/书法其一）、分组别（如填写儿童A组(6-8岁)/儿童B组(9-10岁)/儿童C组(11-12岁)/少年组(13-16岁)/青年组(17-28岁)其一）汇总，统一上交电子版给常德市青少年活动中心，咨询电话0736-7786616。

常德市青少年才艺大赛组委会监制

第二届常德市青少年才艺大赛初赛报名汇总表（集体）

区县（市）：必填 联络人及电话：必填

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛单位 | 选手人数 | 项目 | 组别 | 节目名称 | 指导老师 | 联系电话 | 备注 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 选手姓名 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 选手姓名 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 选手姓名 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 选手姓名 | 　 |

本表格复印有效 ，由各分赛区团委负责人填写，请分项目（如填写舞蹈/声乐/器乐/表演其一）、分组别（如填写儿童A组(6-8岁)/儿童B组(9-10岁)/儿童C组(11-12岁)/少年组(13-16岁)/青年组(17-28岁)其一）汇总，统一上交电子版给常德市青少年活动中心，咨询电话0736-7786616。

常德市青少年才艺大赛组委会监制