**2017年惠济区首届碧源月湖少儿绘画大赛**

**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 免冠彩色照片 |
| 出生日期 |  年 月 日 |
| 学校名称 |  |
| 家庭电话 |  | 邮编 |  |
| 手 机 |  | 通讯地址 |  |
| 目前就读学校及所在年级 |  |
| 辅导老师 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 家长资料  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 关系 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 是否同意孩子参赛（签名） |  |
| 请在选手类别上划“√” |
| 获奖经历 |  |
| 备注 |  |

声明：本人已仔细阅读并同意遵守比赛各项规定，保证以上所填内容属实。

□参赛者 □家长 □指导老师 签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：2017年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：报名表复制有效