**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