附件1

科学防疫绘画创作报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校全称 |  | | |
| 选手姓名 |  | 班 级 |  |
| 作品名称 |  | | |
| 参赛项目 |  | 参赛组别 |  |
| 指导师姓名 |  | 联系电话  (手机全号) |  | |
| 家长姓名 |  | 联系电话  (手机全号) |  | |
| 学校意见：  学校盖章：  年　　月　　日 | | 学区意见：  学区盖章：  年　　月　　日 | | |

说明：1．联系电话请填写手机全号。