附件9：

承德市“传承红色基因 争做强国少年”

青少年风采展示系列活动报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛单位 | （县区+学校全称、机构全称） |
| 参报类别 | （按照附件名称填写） |
| 参赛组别（小学1、小学2、初中、高中专、大学） |  | 参赛人员姓名（限报 1 人） |  |
| 指导教师（限报 1 人） |  | 联系电话 |  |
| 作品名称 |  |

## **注：所有文字请用宋体或仿宋，不得手写**

## 联系电话：2155360

## 联 系 人：齐盛楠 刘春雨 马海超

## 传 真：0314-2155611 邮 箱：cdsqsng@chengde.gov.cn

## 邮寄地址：河北省承德市双桥区桃李街 6 号承德市青少年宫二楼活动部（收）