**淳安县青少年“缅怀先烈 继承遗志”清明节“红色体验”一日营**

**报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学校** |  | **班级** |  |
| **学校少先队职务** | □中队长 □大队长 | | |
| **家长姓名** |  | **家长电话** |  |
| **特长、爱好** |  | | |
| **报名理由** |  | | |
| **学校意见** | **学校（盖章）** | | |

备注：完整填写此表，盖上学校公章或学校少先队大队部公章，于4月1日17:00前交于淳安青少年活动中心窗口。报名咨询电话：15088677463（方老师）