附件1

“童心向党”第四届湖南省少年儿童绘画大赛报名表

单位： 编号： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期（年龄） |  | 民族 |  | 相片 |
| 学 校 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电 话 |  | 邮 编 |  |
| 指导老师 |  | 作品名称 |  |
| 参 选组 别 | 请在所报参选组别对应处□画“√”幼儿组（4至6周岁） □ 少儿一组（7至9周岁） □ 少儿二组（10至12周岁） □ 少儿三组（13－15周岁） □ |
| 个 人艺 术简 历 |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 年龄 | 性别 | 关系 | 工作单位 | 职 务 | 电 话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1、请把身份证复印件或户口本复印件粘贴在背面；2、请在此表正面粘贴同底一寸彩色免冠照片1张；3、请选手认真填写（本表格复印有效 ），上交此表即视为认可本次活动并遵守活动的章程与规定。 |

附件2

“童心向党”第四届湖南省少年儿童绘画大赛报名汇总表

市、州： 单位： 联络人及电话： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 参选组别 | 所在学校 | 作品名称 | 联系电话 | 指导老师 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表格复印有效，由各单位负责填写，分组别汇总，统一上交大赛组委会办公室。