附件：4

团体报名回执

|  |
| --- |
| 省份（市）：  |
| 所在学校： | 带队辅导员： | 联系电话： |
| 夏令营期别 | 创客夏令营：7月21日至27日 □ | 中学生主题夏令营：7月15日至21日 □ |
| 足球夏令营：8月2日至8日 □ | 中学生主题夏令营：8月14日至20日 □ |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 班级 | 联系电话 | 饮食要求 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真□是□否 |
| 发票信息 | 如需增值税普通发票，请提供信息 | 发票抬头： |
| 纳税人识别号： |
| 如需增值税专用发票，请提供信息 | 单位名称： |
| 纳税人识别号： |
| 注册地址： |
| 联系电话： |
| 开户银行： |
| 银行账号： |

备注：每期夏令营现报一个回执，并在所参加夏令营期别后划“√”。