**附件2：**

**“河源发声·律动四季”2024春季少儿乐队专场报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名(个人或团队联系人) |  | 年龄 |  | 团队相片 |
| 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 职业 |  |
| 政治面貌 |  | 电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 所在单位 |  | 通信地址 |  |
| 团队名称 |  |
| 节目名称 |  | 节目形式 |  | 表演时长 |  |
| 演出需求 | 无线手持话筒: 个; 胸麦 个 其他:  |
| 团队成员信息(个人不需填) | 姓名 | 年龄 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 选手或团队简介(50字以内) |  |
| 节目简介及背后故事(150字以内） |  |
| 推荐单位意见 |  盖 章 年 月 日 |

注:少儿节目联系电话请填写辅导老师电话