**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