

健康中国·弘韵传承文化艺术竞赛活动

北京选区报名表

* 姓名:	* 性别: <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
* 选手年龄分组:	<input type="radio"/> 少儿组: 6-12 岁 <input type="radio"/> 青少组: 13-16 岁
* 监护人电话:	
* 选送单位:	
* 节目名称:	
* 节目类型:	<input type="radio"/> 声乐 <input type="radio"/> 戏曲 <input type="radio"/> 器乐 <input type="radio"/> 舞蹈 <input type="radio"/> 书画 <input type="radio"/> 其它

家庭项目（由选送单位统一填写）

* 选送单位:
* 参选节目名称:
* 节目类型: <input type="radio"/> 声乐 <input type="radio"/> 戏曲 <input type="radio"/> 器乐 <input type="radio"/> 舞蹈 <input type="radio"/> 书画 <input type="radio"/> 其它
* 人数:

说明:

- 1、 填写字迹工整、清楚、信息准确。
- 2、 将身份证/户口本复印件附在报名表背后。
- 3、 少儿组: 6-12 岁 (2006 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日出生);
青少组: 13-16 岁 (2002 年 1 月 1 日至 2005 年 12 月 31 日出生)。