附件

第三届“戴爱莲杯”人人跳全国群众舞蹈展演报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | 选送单位 |  |
| 参演单位 |  | 创作时间 |  |
| 编 导 |  | 联系电话（手机） |  |
| 指 导 |  | 联系电话（手机） |  |
| 时 长 |  | 参演人数 |  |
| 作品简介 |  |
| 演员姓名与身份证 | 姓名 | 身份证号码 | 姓名 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 领 队姓名 |  | 联系电话（手机） |  |
| 电子邮箱 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |

（此表请于2020年10月31日前填写完整并发送至：jmda2018@126.com。）