附件

**第九届‘小荷风采’全国少儿舞蹈创作高级研修班**

**学员登记表**

**省份： 舞协领队姓名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务及职称** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

舞协盖章

2017年2月24日