附件2

青少年原创绘本征集活动报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 作者年龄 |  |  |
| 共同创作人 |  | 联系电话 |  |  |
| 联系人姓名  及地址 |  | | |  |
|  | | | |  |
| 所在学校 |  | | |  |
| 指导老师 |  | 老师电话 |  |  |
| 学校地址 |  | | |  |
| 作品简介 |  | | |  |
| 报名须知:  1.多个作者共同创作的作品,请填写共同创作人;  2.没有指导老师的不用填写老师和老师电话。  签字确认(手写):  年 月 | | | | 日 |