附件1

“以典明志 书写山东”全省中小学书写大会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称  （盖章） |  | | | | |
| 校长姓名 |  | 联系电话 | 办公：  手机： | | |
| 活动负责人 |  | 联系电话 | 办公：  手机： | 邮箱 |  |
| 活动参与人数 | 参与教师： 名； 参与学生： 名 | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 本单位书法  教育开展情况 | （可附页） | | | | |
| 主管部门  推荐意见 | 盖 章：  签 字：  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |