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 |  |