附件1

“纸短情长 师恩难忘”教师节对联书写大会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（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 |  |
| 参与对象 | 年级： 参与人数： 人； 年级： 参与人数： 人； 年级： 参与人数： 人； 年级： 参与人数： 人； ....... |
| 通讯地址 |  |
| 备 注 |  |