|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第二届云南原创舞蹈展演活动报名表 | | | | | |
| 节目名称 | 舞蹈类型 | 编导 | 作曲 | 演员（单、双、三人舞填写） | 演员 人数 |
|  |  |  |  |  |  |
| 演出单位 | |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | |
| 联系地址、邮编 |  | | | | |
| 内容简介： （200字内） |  | | | | |
| **填表说明（请认真阅读）：** | |  |  |  |  |
| 1、此表请于2022年7月20日前填写完整并用电子邮件发送至ynswdjxh@126.com（请勿重复发送邮件，邮件主题注明节目名称,请勿转换成word文档）。 2、另将填写完整的报名表打印一份并加盖公章后与U盘一同邮寄：云南省昆明市官渡区广福路4066号407室云南省舞蹈家协会，联系人：杨嫣然，电话：18817206003。  3、以上两条均收到视作报名有效。如需修改信息请将修改说明盖章扫描后发至邮箱，不接受邮件修改。 | | | | | |
|
|
|  | 演出单位（盖章）： | | | |  |