附件1

杭州市第五届少年儿童中国画展报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 民族 |  | 年龄 |  |
| 联系电话 |  | 性别 |  | 作品尺寸 |  |
| 作品名称 |  |
| 学校、班级 | （请填写选送参赛学校全称） |
| 指导老师 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  市 区（县）    |
| 原创声明 | （必填，不签署原创声明的作品视为无效作品！） 我郑重声明，本参赛作品为我本人原创，如有抄袭，引起的不良后果由本人承担。 |
|  签名： |

附件2

杭州市第五届少年儿童中国画展团体报名表

学校名称（全称）： 作品数量：

学校地址：

联系人： 联系电话（手机）：

联系邮箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 班级 | 作品名称 | 指导老师 | 指导老师联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |