

# 报名表

合唱团团名	国籍/省/市/自治区	
联系人姓名：	团内职务：	
电话：	手机：	传真：
邮箱地址：		
联系地址：	邮政编码：	
团长姓名：	电话：	手机：
指挥姓名：	电话：	手机：
合唱团简要介绍：		
伴奏方式：	<input type="checkbox"/> 钢琴 <input type="checkbox"/> 其他:_____	
参加内容：	<input type="checkbox"/> 竞赛 <input type="checkbox"/> 展演 <input type="checkbox"/> 大师班&工作坊 &交流	
贵团对此活动的其他要求：		
团长（领队）签章：	年    月    日	