# 2024 年常州市青少年 项目竞赛

# 报 名 表

报送单位： 领队： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 选手学校 | 选手姓名 | 辅导老师 | 联系电话 |
| 1 | 这里填参赛学生所在学校名称（全称） | 不要填错别字 | 一格仅可填  一位辅导老师姓名 | 对应辅导老师电话 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |