附件

内江市第四届青少年书画作品大赛参赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 作品标题： | |
| 作品类别： | |
| 作者姓名： | 作者年龄： |
| 联系电话： | 电子邮箱： |
| 所属单位： | |
| 通讯地址： | |

注：为便于后期联系，请务必填写参加作者真实姓名、年龄和电话号码。