附件2

讲故事比赛报名表

单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 单位 | 讲述者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：**请将讲故事比赛报名表以电子邮件形式，于2025年5月31日之前发至tgh\_whzhb@126.com。