**第二届上海教师影视配音大赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 | 姓 名 | 性 别 | 年龄 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**填写本表后，请于11月13日前提交至 钟乃夫 CRP邮箱。