浙江省耐阴植物组合盆栽大赛

参赛选手报名表

**所在单位/公司：**

**领队姓名：**

**联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **文化****程度** | **从事本职业时间** | **联系电话****（手机）** | **作品名称** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 所在单位/公司意 见 | 盖章年 月 日 |

备注：此表扫描件及作品电子照片请于2019年4月18日前上报。联系人：曹贝贝，联系电话：13675896521，0571-87075952，邮箱：165352809@qq.com。