校园小记者报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 学校 |   |
| 地址 |  |
| 校长 |  | 小记者负责人 |  |
| 电话 |  |  |  |
| 小记者名单 |
| 姓名 | 班级 | 性别 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学校意见（是否同意）（盖章） 年 月 日 |