北京市小学生故事会报名表

学校名称：

负责人：

负责人联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 故事名称 |  |
| 家长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 指导教师 |  | 联系电话 |  |