附件5

第四届通州区青少年运河文化创客挑战赛报名表

参赛学校：

领队姓名 职务 联系电话

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组别 | 姓 名 | 性别 | 年级 | 辅导教师 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  | 最多2人 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本表格内容作为核实参赛队员参赛资格和获奖证书填写的主要依据。请各领队认真核实参赛信息，一经确认将不再允许更改。  
2. 4人一组，各组别最多可申报2名辅导教师。  
3.此表填好后，于2023年4月7-14日发送到tzyhtzs@126.com邮箱。