附件1

第十二届福建省音舞节厦门分赛区复赛作品报送表

选送单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | 种类（声乐/器乐/舞蹈） |  | 形式 |  | 人数 |  | 作品  时间 |  |
| 创作者姓名、性别、  年龄、单位、  通讯地址、联系电话 |  | | | | | | | | |
| 表演者姓名、性别、  年龄、单位、  通讯地址、联系电话 |  | | | | | | | | |
| 辅导者姓名、性别、  年龄、单位、  通讯地址、联系电话 |  | | | | | | | | |
| 作品简介 | | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

第十二届厦门市音舞节组委会办公室制 （本表可复印、填报内容尚多可另附纸）