**附件四**

**“‘珠江·恺撒堡钢琴’第五届高校音乐教育专业声乐教学成果展示与交流活动”报名表**

**报名编号：**

**参选组别：**美声教师组（ ）美声研究生组（ ）美声本科组（ ）民族教师组（ ）民族研究生组（ ）民族本科组（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | **（照 片）** |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **移动电话** |  | **电 话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **演唱曲目** | 复选曲目 词作者 曲作者 终选曲目1 词作者 曲作者 终选曲目2 词作者 曲作者 注：终选两首曲目总演唱时间不得超过8分钟 |
| **所在院系（盖章）** |  | **所在院校（盖章）** |  |

**注：**此表格复印有效，请在（）内画“√”，**会务组公邮：**zhujiangksb2018@163.com；邮寄地址：上海市闵行区东川路500号华东师范大学音乐学院335室，高师声乐教学成果展示与交流活动会务组收，邮编：200241。