**中科科教研学活动报名登记表**

**活动信息：Program Information**

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | 青少年云南植物科考营——“自然探索：丽江高山植物园” |
| 集合日期 | 2016-07-20 | 结束日期 | 2016-08-01 |

**个人信息：Personal Information**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 个人电话 |  | 家庭电话 |  |
| 电子邮件 |  | T恤尺码(S\M\L\XL等) |  |
| 身高\体重 |  | 出发城市 |  |
| 就读学校 |  | 年级 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  |
| 您是否在饮食方面有特殊要求？（如素食主义者等） | 是[ ] (请注明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) 否[ ]  |

**紧急情况联系人1：**请确保此人在您参加活动期间保持开机，以便我们与他联系。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主联系人-姓名 |  | 与您的关系 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |

**紧急情况联系人2：**请确保此人在您参加活动期间保持开机，以便我们与他联系。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人-姓名 |  | 与您的关系 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |

**温馨提醒：**

**1. 请完整填写以下信息（每项都必须填写），并保证您所填信息真实、有效。**

**2. 请您将填写完整的表格发送至邮箱tianhuanh@zkkjyx.com，（请将报名表文件名修改为“云南活动报名表+营员所在地+营员姓名）。**

**3. 如有疑问，咨询电话：010-65133188、65233088（周一至周五9:00-18:00）,18600709903　(全天)**