附件1

第十二届中国艺术节演艺及文创产品博览会

参会报名表

|  |
| --- |
| **参会地区（部门）信息** |
| 地区（部门） |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 电话（区号） |  | 传真（区号） |  |
| **联系人信息** |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否参加推介展示 | 是□（请填写演出项目展示推介会申请表） 否□ |

**注：**请于2019年3月1日前填妥盖章后回复邮箱maggie.zhang@sheaststar.com。

各地展区位置根据报名顺序由博览会统一安排。

3月初博览会将向参展单位发布展商手册。

联系方式:

“十二艺节”博览部：张 琪 电话：13816202708

许 玖 电话：18516534629