附件：

**苏州市妇女儿童活动中心公益性项目合作伙伴报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | **类别项目** |  |
| **联系地址** |  | **成立时间** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  | **联系邮箱** |  |
| **法定证照****名称** | 1.2.3.（将本机构工商营业执照或办学许可证、法人身份证等法定证照原件照片附在报名表后。） |
| **机构简述** | （简单介绍本机构办学优势，字数在100字以内，内容必须真实。） |

填表说明：

1.机构类别项目指本次招募所涉：器乐类（钢琴）、主持表演、体育类（摔跤、亲子瑜伽）

2.表格所填内容必须真实可靠，如果发现信息不对称等情况将取消报名资格或终止合同。

3.本表格填写完整后，于2018年5月23日16:00前发送至邮箱773935632@qq.com。