附件2

河北省第九届中老年才艺风采大赛报名表

**□风采组**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 赛区： | 姓名： | 政治面貌： | 出生年月： |
| 健康状况： | 推荐单位： | | |
| 联系人： | 联系方式： | | |
| 事迹介绍（不少于800字） | | | |

要求：本组参赛要求单位推荐或自我推荐参赛，通过展示个人或团队的优秀事迹（如：党员风采、抗疫事迹、好人好事、志愿服务等），彰显我省中老年朋友老有所为、老骥伏枥的健康风采和助推社会和谐的“传帮带”力量。将人物或团队的图片、视频资料以及报名表、健康宣言视频打包发送至官方邮箱774321416@qq.com。

备注：健康宣言，录制时长1分钟，自我介绍或他人推荐，简述事迹，突出健康口号。

□**才艺组（团体）**

□书画 □舞蹈 □声乐 □器乐 □戏曲 □曲艺 □小品 □模特

□武术 □朗诵 □演讲 □手工技艺 □短视频 □其他

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 赛区： | 队名： | | 平均年龄： | |
| 健康状况： | 推荐单位： | | | |
| 作品名称： | | 类型： | 时长： | 人数： |
| 联系人： | 联系方式： | | | |

要求：寄送录制的参赛视频+报名表+健康宣言，发送至官方邮箱774321416@qq.com。书画作品邮寄至：河北省石家庄市翟营大街49号鸿昇广场506室，大赛组委会办公室收，电话13373312897，作品一经参赛，概不退还。

备注：健康宣言，录制时长1分钟，介绍说明参赛作品中选手展示的才艺和突出的风采，以及参赛感想、口号等。

□**才艺组（个人）**

□书画 □舞蹈 □声乐 □器乐 □戏曲 □曲艺 □小品 □朗诵

□武术 □朗诵 □演讲 □手工技艺 □短视频 □其他

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 赛区： | 姓名： | 政治面貌： | 出生年月： |
| 健康状况： | 推荐单位： | | |
| 作品名称： | | 类型： | 时长： |
| 联系人： | 联系方式： | | |

要求：寄送录制的参赛视频+报名表+健康宣言，发送至官方邮箱774321416@qq.com。书画作品邮寄至：河北省石家庄市翟营大街49号鸿昇广场506室，大赛组委会办公室收，电话13373312897，作品一经参赛，概不退还。

备注：健康宣言，录制时长1分钟，自我介绍，包括表演内容、参赛感想、口号等。