附件1

中日青少年科技交流项目（樱花科技计划）
报名表

|  |
| --- |
| **个人信息** |
| 学科 |  | 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号码 |  | 邮编 |  |
| 家庭地址 |  | 家庭电话 |  |
| 即时通讯 |  | 电子邮箱 |  |
| **父母信息** |
| 父亲姓名 |  | 母亲姓名 |  |
| 电子邮箱 |  | 工作电话 |  |
| 移动电话 |  |
| **学校信息** |
| 学校全称 |  | 校长姓名 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人姓名 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 家庭地址 |  | 邮政编码 |  |