附件

长春市残疾人短视频原创大赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **作品名称（主题）** |  |
| **作品说明** | （选填）可介绍作品的内容、背景、创作意图等，不超过200字。 |
| **原创者姓名** |  | **性别** |  |
| **手机号** |  | **电子邮箱** |  |
| **身份证号****（残疾人证号）** |   |
| **推荐单位（盖章）** |   |
| **备注** |   |