附件1

深圳市残疾人文艺汇演节目选拔赛作品汇总表

报送单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品类别 | 作品名称 | 时长 | 演员总人数 | 演出单位 | 原创作品作者或编导 | 辅导老师 | 演员情况 |
| 残疾类别 | 人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：请将报名表（扫描件）加盖公章与伴奏音乐（命名为：XX区（单位）+XX类+XX作品）一同发送至报名邮箱。