附件1

# “一起向未来”深圳残疾人绘画、摄影培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  |
| 培训类别  （绘画、摄影） |  | 身份证号 |  | | | |
| 残疾类别 |  | 残疾等级 |  | | 残疾证号 |  |
| 通讯地址 |  | | 身高（CM） |  | 联系电话 |  |
| 体重  (KG) |  |
| 个人爱好  及说明 |  | | | | | |
| 参加培训情况及获奖情况 |  | | | | | |

注：身份证号用于购买外出采风保险，请务必正确填写。