**附件：**

**信息登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称： | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 证件照 |
| 出生年月 |  | 残疾类别 |  |
| 联系电话 |  | 所在省份 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 艺  术  简  介 |  | | | |