|  |
| --- |
| 附1： 昆明市滇剧花灯小戏小品大赛暨首届云南小茶花奖比赛申报表 |
| 团体名称（个人姓名） |  | 参赛组别 |  □ 戏剧类  □ 唱腔展示（专业组） □ 唱腔展示（业余组） |
| 节目名称 |  | 节目类别 | □滇剧 □花灯 □话剧□京剧（限14周岁以下参加） |
| 节目时长 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 报名相关材料 | （如：视频、音频、剧本等）  |
| 推荐单位（组织）意见 签章 | （个人报名不填）   年 月 日 |
| 昆明戏剧家 协会 审核 签章 |  年 月 日 |
| 备注 | 请将该表格和报名相关材料的电子版本于2025年9月7日前发送至邮箱3815375695@qq.com |