|  |
| --- |
| 第十届“声声入影”首都高校配音大赛报名表 |
|
| **学校** |  |
| **队名** |  | **负责人及联系方式** |  |
| **配音作品名称** |  |
| **团队成员****（如个人填无）** |  |
| **作品介绍** |  |
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |

附注说明：

1. 请各队最晚于10月28号提交此报名表。