附件1

通江县2023年秋学期“进校园”活动项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主办单位 |  | | |
| 活动名称 |  | | |
| 开展对象（打√） | 幼儿☐ 小学☐ 初中☐ 高中☐ | | |
| 活动意义 |  | | |
| 活动负责人 |  | 联系电话 |  |
| 活动计划 | 时间、地点、人数等（具体活动方案附后） | | |
| 是否收费 |  | | |
| 申报单位  意见 | 负责人签字： 盖章  年 月 日 | | |
| 认定意见 | 盖章  年 月 日 | | |

**注**：“认定意见”以上的栏目由申报单位填写。