编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表时间： 年 月 日

**上海复星艺术中心**

**Magic Mic小小导览员（2024） 申请表**

请家长协助小朋友一起填写，并仔细完整地填写表内信息，以便我们更加了解小朋友的情况，谢谢！

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童信息 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 年级 |  | 学校 |  | | | | | | |
| 性格 |  | 兴趣爱好 |  | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | |
| 个人简历 | （请罗列小朋友在语言表达相关及其他特殊的经历，如导览、演讲或其他公众场合语言表达类活动的参与经历） | | | | | | | | | |
| **家长信息** | | | | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | 电话 | | 邮箱 | | | | | 优先联系“✔” | |
| 母 |  |  | |  | | | | |  | |
| 父 |  |  | |  | | | | |  | |
| **项目相关** | | | | | | | | | | |
| 申请理由 |  | | | | | | | | | |
| **项目流程**（以下活动将在周末举行，请在空格处“✔”选择可参与活动时间段,其中“可参与时间”需勾选至少3次或以上） | | | | | | | | | | |
| 时间段 | 面试  05.25 | | 培训一  06.09 | | | 培训二  06.23 | | 导览考核  06.30 | | |
| 上午 |  | |  | | |  | |  | | |
| 下午 |  | |  | | |  | |  | | |
| 上岗时间 | 07.06 | | 07.13 | | | 07.20 | | 07.27 | | |
| 可参与时间  （下午时段） |  | |  | | |  | |  | | |
| 上岗时间 | 08.03 | | 08.10 | | | 08.17 | | 08.24 | | |
| 可参与时间  （下午时段） |  | |  | | |  | |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

注意事项：(本申请表仅适用于2024年度)

1. 暂定于2024年8月25日举办本期小小导览员结业仪式，届时将邀请家长与小朋友参与
2. 填写内容真实、准确、清晰。填写好请发送至publicprograms@fosunfoundation.com
3. 活动咨询电话： 63055118