附件 2

2025年通山县青少年讲解员选拔大赛汇总表

联系人： 职务： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在学校 | 姓名 | 性别 | 民族 | 所在中队（是少先队员则填写） | 参赛人员联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |