**附件1**

**长沙市首届工伤预防短视频大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 报送学校 |  |
| 创艺构思（100字以内） |  |
| 参赛人姓名、电话 |  |
| 指导老师 |  | 联系电话 |  |
| 备 注 | 参赛者务必提供：报名表及学校盖章。 |
| 学校盖章 时间：2024年 月 日 |