**江苏师范大学第二届日本语配音大赛**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| **团队信息****请在第一行填写领队的姓名** | **成员姓名** | **联系方式** | **所在院系** | **组别****（打√）** |
|  |  |  | **（专业）****（非专业）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：1、每组不超过4人，参赛视频5分钟以内**

 **2、报名截止日期：4月1日**

**3、初赛时间：4月7日（周四），决赛时间：4月28日（周四）**

**4、决赛获得冠军者将代表学校参加省内比赛**

**5、网络报名咨询QQ：841781618（青鵉）**

 **欢迎参加，有丰厚奖品等你呦~~~**