**千所“中华幼儿武术实践园、传承园”申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 园所名称 |  | 主管部门 |  |
| 通讯地址 |  | 所在地区 |  |
| 园所性质 | □公办 □民办 □其他 | 申报类型 | □ 实践园 □ 传承园 |
| 办公电话 |  | 园所网址 |  |
| 园长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 负项目责人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 骨干教师1 |  | 证件 |  | 联系电话 |  |
| 骨干教师2 |  | 证件 |  | 联系电话 |  |
| 园所幼儿人数 |  | 园所教师人数 |  | 有无专职武术教师 |  |
| 室内武术活动场地 | □有 □无 | 武术表演队 |  □有 □无 |
| 开展武术活动时间：自 年 月至 年 月 共 年 |
| 园所基本情况介绍（500字左右） | (表格可自行延伸) |
| 开展过哪些相关幼儿武术活动 | (表格可自行延伸) |
| 拟开展幼儿武术活动计划与帮助 | (表格可自行延伸) |
| 申报承诺： 我园以弘扬中华民族传统文化、促进幼儿身心健康全面发展为主旨，传播“以武强身、以武修心、以武养德”的健康理念，积极组织教师和幼儿开展相关幼儿武术活动。 园长(签字/盖章)： 年 月 日 |
| 补充材料：1、园所办学资质复印件（清楚电子扫描版） 2、园所开展武术活动及相关荣誉照片（5张以上） |

注：1.请于12月10日前将电子版申请表发至youerwushu@163.com邮箱。

2.打印纸质版材料，由园长签字并盖章，寄到大会办公室。

3.邮寄地址：北京市丰台区芳城园一区17号，日月天地大厦B座703室。

4.电话：010-58075099 收件人：吕思莹