**中国舞蹈家协会“健康养生舞”师资培训班**

**开班申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **合作单位名称** |  |
| **负责人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **合作单位地址：** |  |
|  **单位公章** |    （公章）负责人 （签字） 2018年10月22日 |

**注：请将此表(包括“开班申请详细内容表”)填写完成后以电子格式发送Email到：daldance@163.com申请开班，并打印，负责人签字、盖上公章后邮寄至：广东省江门市杜阮北路92号戴爱莲文化艺术中心 王康杰（收），邮编：529000。**

 **后附开班申请详细内容表格一份，可多份填写。**

中国文联舞蹈艺术中心制表（2015年版本）

**中国舞蹈家协会“健康养生舞”师资培训班**

**开班申请详细内容表**

**附件一（可多份填写） （单位公章）**

|  |
| --- |
| **申请培训内容** |
| **1、申请培训班级** |  | 申请培训时间 |  |
| 培训地点 |  | 班数 |  |
| 报名联系人 |  | 报名联系方式 |  |
| 教材邮寄地址 |  |
| **2、申请培训班级** |  | 申请培训时间 |  |
| 培训地点 |  | 班数 |  |
| 报名联系人 |  | 报名联系方式 |  |
| 教材邮寄地址 |  |
| **3、申请培训班级** |  | 申请培训时间 |  |
| 培训地点 |  | 班数 |  |
| 报名联系人 |  | 报名联系方式 |  |
| 教材邮寄地址 |  |
| **4、申请培训班级** |  | 申请培训时间 |  |
| 培训地点 |  | 班数 |  |
| 报名联系人 |  | 报名联系方式 |  |
| 教材邮寄地址 |  |
| 备注 |  |
| 合作单位负责人签字（手写） |  |

中国文联舞蹈艺术中心制表（2015年版本）