附件 ：

**活 动 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 学校与班级 | 联系人姓名 | 联系电话 | 累积参与次数（含本次） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **备注：请于4月4日前将此表传真或发指定邮箱。（备注栏中填写：家长/学生/辅导员/志愿者）** |