**首届全国钢琴基础教学师资培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **姓名拼音** |  | **出生年月** |  | 照 片 |
| **性别** |  | **身份证号码** |  | | |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  | | |
| **学历** |  | **毕业院校** |  | | |
| **家庭住址** |  | | | | |
| **工作单位** |  | | | **职称** |  |

苏州市钢琴学会

2015年5月