附件2：

参会回执及发票信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 参  加  人  员 | 姓名 | 职务 | 性别 | | 手机号 | | | 身份证号（购买保险） | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
| 费用：2750元/人（当地食宿费、培训期间交通费、场地费、物料耗材费等）。 | | | | | | | | | | |
| 付  款  信  息 | 开票金额： | | | | | | | | | |
| 发票种类：□普票 □专票 | | | | | | | | 付款方式：□现金 □转账 | |
| 单 位 名 称 ：  统一社会信用代码/纳税人识别号：  注 册 地 址 ：  联 系 电 话 ：  开 户 银 行 ：  银 行 账 号 ：  发票项目名称：会议费 | | | | | | | | | |
| 收款信息 | 单位名称：中国青少年宫协会  账 号：0102014210003759  开 户 行：中国民生银行北京正义路支行 | | | | | | | | | |
| 行  程 | 抵达机场及航班号： | | |  | | | 到达时间： | | | 月 日 时 分 |
| 返程机场及航班号： | | |  | | | 起飞时间： | | | 月 日 时 分 |
| 抵达车站及车次： | | |  | | | 到达时间： | | | 月 日 时 分 |
| 返程车站及车次： | | |  | | | 开车时间： | | | 月 日 时 分 |
| 饮食要求 | □无特殊要求 □清真 □素食 | | | | | | | | | |
| 是否需要单间 | □是 □否 需要（ ）间 （单间加收300元/人/天) | | | | | | | | | |

备注：1. 如开具增值税普通发票只需填写单位名称、纳税人识别号；

1. 如开具增值税专用发票请提供一般纳税人资质证明；
2. 请于2024年11月29日17:00前同参会登记表一并发至邮箱：[zggxqcb@163.com。](mailto:zggxqcb@163.com。)

附件3：

2024年度“流动少年宫”公益活动

单位工作总结表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | 单位名称（盖章） | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 服务场次 |  | 受益人数 |  | 受益人次 |  |
| 活  动  总  结 | 1. 活动申报材料请围绕2024年开展的“流动少年宫”活动进行总结，字数不少于1500字； 2. 可附活动图片、视频、新闻链接，如内容较多可将文件压缩备注“单位名称“流动少年宫”活动资料”同各项表格一起发送至邮箱zggxqcb@163.com。 | | | | | |
| 下  一  年  度  计  划 |  | | | | |

附件4：

2024年度“流动少年宫”公益活动

个人工作总结表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 联系电话 |  | |
| 拟申请 | □优秀教师 □最美志愿者 | | | | |
| 服务场次 |  | 服务人数 |  | 受益人次 |  |
| 活  动  事  迹 | 1.申报材料请围绕开展“流动少年宫”活动中个人本年度做出的贡献或感人事迹进行描述，字数不少于500字；  2.可附活动图片、视频、新闻链接，如内容较多可将文件压缩备注“单位名称“流动少年宫”活动资料”同各项表格一起发送至邮箱zggxqcb@163.com。 | | | | |
| 所在单位意见 | 单位名称（公章）：  2024年 月 日 | | | | |