附件1：

省市人力资源服务协会

2024年迎新春年会节目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位联系人 |  |
| 单位联系电话 |  |
| 节目名称 |  |
| 节目形式 |  |
| 节目演出人数 |  |
| 节目需会务组配合事项 |  |

备注：节目所需音频视频资料连同本报名表一并报送至协会邮箱hfhrsa@163.com。