附件1：

**山东省园林绿化行业第一届花境技能竞赛 报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛队单位名称 |  | | |
| 参赛队成员姓名 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 参赛作品名称 |  | | |
| 参赛作品的景观意向及特点 |  | | |
| 参赛单位意见  （盖章） | 年 月 日 | | |
| 设区市主管部门或园林行业协（学）、高校意见  （盖章） | 年 月 日 | | |