

2025 中国直播才艺展演云端双线总决赛

教培机构合作申请表

| | | | | |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 申请机构基本情况 | | | 城市 编号 | XH-_____ |
| 机构名称 | | | 机构代码 | |
| 执照注册地址 | | | | |
| 法定代表人 | | 机构性质 | <input type="checkbox"/> 国营； <input type="checkbox"/> 集体； <input type="checkbox"/> 私营； <input type="checkbox"/> 其他； | |
| 注册时间 | | 注册资金 | | |
| 机构规模 | 我机构现有员工总数_____人， 其中管理人员_____人； 艺术老师_____人， 机构学生_____人； | | | |
| 申请机构经营情况 | | | | |
| 经营业务范围 | | | | |
| 主营业务 | | | | |
| 教学艺术类型 | <input type="checkbox"/> 器乐； <input type="checkbox"/> 声乐； <input type="checkbox"/> 形体； <input type="checkbox"/> 书画； <input type="checkbox"/> 表演； <input type="checkbox"/> 语言； <input type="checkbox"/> 其他； | | | |
| 目前主营项目 | | | | |
| 申请机构联系方式 | | | | |
| 办公地址 | | 电子邮箱 | | |
| 邮政编码 | | 机构网站 | | |
| 项目负责人 | | 机构电话 | | |
| 联系人手机 | | 微信\QQ | | |
| 申请专项合作级别 | | | | |
| 申请合作类型 | <input type="checkbox"/> 省级专项合作； <input type="checkbox"/> 市级专项合作； <input type="checkbox"/> 县级专项合作； | | | |
| | <input type="checkbox"/> 省级赛事合伙人； <input type="checkbox"/> 市级赛事合伙人； <input type="checkbox"/> 县级赛事合伙人； | | | |
| | <input type="checkbox"/> 省级专项合伙人； <input type="checkbox"/> 市级专项合伙人； <input type="checkbox"/> 县级专项合伙人； | | | |
| 申请合作年限 | <input type="checkbox"/> 一年； <input type="checkbox"/> 二年； <input type="checkbox"/> 三年； <input type="checkbox"/> 四年； <input type="checkbox"/> 五年； <input type="checkbox"/> 长期； | | | |
| 申请合作区域 | _____省（市） _____市（州、盟） _____县（区、旗） | | | |

2025 中国直播才艺展演云端双线总决赛

| 考察项目时间 | <input type="checkbox"/> 一个月内； <input type="checkbox"/> 三个月内； <input type="checkbox"/> 半年内； <input type="checkbox"/> 其他时间； |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 您以前从事哪些行业，是否运作过文化类赛事项目？ | |
| 您成为当地专项赛事运营商后，如何运营专项赛事项目？ | |
| 您对当地专项赛事市场的调查及城市赛事市场开发的设想？ | |
| 您在当地城市运营专项赛事市场和客户上具备哪些优势？ | |
| 您对城市赛事运营业务开展计划？ | |
| 您对赛事合作专项运营预计投入人力、物力和其他资源？ | |
| 您对赛事专项运营项目合作建议和要求？ | |
| 机构名称： (公章) | 法人代表（签字）： 年 月 日 |

首先非常感谢您关注和支持“兴华少年中国云赛”文化赛事专项合作项目。我单位非常愿意与您共同合作开发当地的文化赛事市场，希望互相了解后建立“双赢”的合作关系。请您在浏览网站基本资料以后，真实、详细填写机构资料，我们进行评估后会安排项目负责人您联系，在此，感谢您对中国文化事业发展的支持！

填表须知：再次感谢您抽出宝贵时间来完成该表，我们将对您的所有资料保密请认真详细填写，以备全国组委会秘书处对您的赛事专项合作资格进行审核。

- ◆ 申请专项合作机构和法定代表人两处需本人亲笔签名，并加盖本机构的公章。
- ◆ 请随此表附法人代表或经营负责人身份证、营业执照的加盖机构公章复印件。
- ◆ 以上文件仅作为全国组委会内部对申请合作机构的信息档案进行存档，请予以配合，否则视为无效赛事艺术专项合作申请信息。

备注：请把填写完成的机构合作申请表发送至指定邮箱：360448134@qq.com；我们在参阅完以上资料符合合作条件后，会尽快与您联系并洽谈合作事宜！