

关于是否参与山东省通俗文艺研究会活动

回 执

姓名		性别		民族		联系电话	
在山东省通俗文艺研究会所担任的职务							
是否继续参与山东省通俗文艺研究会后续活动				<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否	
情况说明							
研究会审批意见							
日期	年 月 日						

注：1. 此表上交一份；

2. 不再参与山东省通俗文艺研究会活动的，自回执收到之日起将自动解除研究会内部任职。