|  |
| --- |
| **中国科技馆“科学之夜”原创科幻角色征集报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 组别 |  | 联系电话 |  |
| 学校/工作单位 |  |
| 邮箱 |  |
| 原创角色描述（300字以内） | 角色名称：角色描述： |