**抓马教育商业合作意向表**

**联系人信息**

\*咨询人姓名：                          \*所在城市：

\*联系方式：                           \*微信号：                          \*邮箱：

**职业背景：**

\*目前工作（包括公司名称、行业、职位）及职业背景：

\*教育戏剧或戏剧方面的了解或培训经历：

**合作需求：**

\*引入抓马.创造力课程项目

\*加盟合作

\*成为教育戏剧实践基地

\*定制教师培训

\*教育剧场演出合作

\*少年剧场演出合作

\*其他：（请说明您的需求）

**获知方式：**

您是通过何种渠道获知的抓马教育信息：

**\*请将您填写的合作意向表发送到429382351@qq.com邮箱。**