**福 州 市 老 年 服 务 协 会**

**入会申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出年日期 | |  | | | 照 片  （二寸） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 技术职称 | |  | | |
| 文化程度 |  | 是否党员 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 企业性质 | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | 职 务 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | E-mail/QQ |  |
| 申请会员类型 | □ 副会长 □ 个人理事 □ 个人会员 | | | | | | | 推荐人  (单位) | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 年 月 日 | | | 福州市老年服务协会  意 见 | | 年 月 日 | | | | |

附：身份证、技术职称、荣誉复印件各一份