**中国生命关怀协会个人会员申请表**

（长期照护服务工作委员会）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 粘贴相片 |
| 毕业院校及专业 |   |  职称/职务 |  |
| 入会拟任职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个人邮箱 |  |  邮政编码 |  |
| 手 机 号 |  | 固定电话 |  |
| **申请入****会****理由** |  |
| 本人签字：  年 月 日 |
| 长期照护服务工作委员会审核意见：年 月 日 |
| 协会审核意见：年 月 日 |

**会员证书编号：**