附件

第五届“健康快乐老寿星”评选活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级/协会（团队） |  | 学员证/  活动证号 | |  | | 贴  照  片  处 |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | |
| 原工作单位及职务 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | 联系电话 | |  | |
| 亲属  联系人 |  | | 亲属  联系电话 | |  | |
| 长寿  箴言 |  | | | | | |
| 个人  简介 |  | | | | | |

填表时间：2021年 月 日