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