**东山县慈善总会个人会员入会登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **民族** |  |
| **工作单位** |  | **学历** |  |
| **职务职称** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | | | |
| **通信地址** |  | | | |
| **个人声明** | 本人自愿加入东山县慈善总会，拥护和遵守《东山县慈善总会章程》，履行会员义务，关心支持东山县慈善总会的工作。  本人签字：  年 月 日 | | | |
| **东山县慈善总会审核意见** | （盖章）  年 月 日 | | | |

**填表说明：**

1、需申请加入东山县慈善总会的个人会员填写本表，并签字。如有信息变更，请及时与我会联系。

2、凡个人申请入会，在填报本表后（一式两份）可邮寄至东山县慈善总会或发邮件至总会邮箱。