**鹤山市留守儿童和困境儿童关爱志愿服务队义工（志愿者）**

**报名表**

制表单位：鹤山市未成年人救助保护中心

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名：  | 出生日期： | 性别：□女 □男 |
| 手机： | 邮箱: |
| 民族：  | 健康状况： | 政治面貌：□群众□共青团员□党员  |
| 户籍地址： 省 市 区（县） |
| 现居地址： 区 街道（镇） 小区  |
| 是否在工作/上学？□是，在企事业单位/政府 □是，自己做生意（个体户） □否，在上学 □否，已经退休/家庭主妇等 |
| 家庭紧急联系人电话： | 工作单位/学校名称： |
| 工作单位/学校地址： |
| 教育程度：□高中以下 □高中/中专 □大学（专科/本科） □研究生以上 |
| 您的兴趣/特长： |
| 您有无参加过志愿者（义工）活动：□有 □没有 |
| 您可以提供的服务时间（打“√”，多选）：□周一 □周二 □周三 □周四 □周五 □周六 □周日 |
| 参与鹤山市留守儿童和困境儿童关爱保护志愿者（义工）服务的原因与期待 |
|  |
|
|
|