附件1

“家社童行，筑梦成长”

困境儿童游学圆梦活动合作申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | □社会服务机构 □社工站 □志愿团队 □其他 （请注明） | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 负责人（第一联系人） | 姓名 |  | 职务 |  |
| 办公电话/手机 |  | QQ/邮箱 |  |
| 第二联系人 | 姓名 |  | 办公电话/手机 |  |
| 单位会员 | □是 □否 | | | |
| 是否已注册时间银行 | □是 □否 | 归属志愿者人数 | 共 人 | |
| 申请数量  （人） |  | | | |
| 是否能配合采访 | □是 □否 | | | |
| **机构承诺**  本人/本机构（团队）已细阅及明白“家社童行，筑梦成长”困境儿童游学圆梦活动公告要求，同意遵守活动合作所有细则，并确保所填资料真实有效，根据资助方要求，按计划完成全部的服务工作。  负责人姓名： 职务：  负责人签名：  负责人联系电话： （机构盖章） | | | | |

注：请有意参与本服务项目的机构、团队于2021年5月28日17:00前将此表（电子版）及签名后的扫描件上传到https://jinshuju.net/f/jRuKpM。

联系人：曾姑娘 电话：020-86479020。