**附件2：“一份营养，一分成长”暑期地带服务计划系列活动**

**——亲子动物园奇遇记报名表**

|  |
| --- |
| 机构类别：□社服机构 □家综 □义工团队 □其他（请注明） |
| 机构名称 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | QQ |  | 报名人数 |  |
| **参加者信息（每个团队限报5名儿童）** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码（用于购买活动当天出行意外险） | 手机号码 | 紧急联系人及手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| **活动领队信息（社工或义工）** |
| 姓名 |  | 手机号码 |  | 职务 |  |
| 备注 |  |