附件：

农村留守儿童关爱工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 户籍地 | 学校 | 电话 | 微信号 | QQ |
|  |  | XX市XX县（市区）XX乡镇（街道）XX村（居委会） |  |  |  |  |
|  |  | XX市XX县（市区）XX乡镇（街道）XX村（居委会） |  |  |  |  |

备注：户籍地详细到村居是为了方便分配关爱样本所用。

※ 填写完整发送至：[gdsarc@163.com](mailto:gdsarc@163.com)

备注：户籍地详细到村居是为了方便分配关爱样本所用。