天全县红军纪念馆红领巾“小小讲解员”报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 年 级 |  | 所在学校 | |  | |
| 身高（cm） |  | 体重(kg) | |  | |
| 联系人（姓名） |  | 电话号码 | |  | |
| 联系人（姓名） |  | 电话号码 | |  | |
| 兴趣爱好 |  | | | | |
| 特长专长 |  | | | | |
| 自我简介 | | | 家长意见 | | |
|  | | | 签名： 年 月 日 | | |
| 红军纪念馆审核意见 | | | | | |
| 盖 章  年 月 日 | | | | | |