**桐庐县少儿书画院会员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 籍 贯 |  | 身体状况 |  |
| 联系电话 |  | 微信号  |  |
|  |
| 学校班级 |  |
| 获奖荣誉 |  |
| 本人签名 |   |
|  20 年 月 日 |
| 家长意见 | 签 名：  |
|  20 年 　月 　 日 |
| 书画院审核意见 |  |
| 20 年 月 日 |

注：请附荣誉证书照片。