附件4

**山东省慈善总会个人会员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | 民族 | | |  |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 | | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | 邮箱 | | | | |  | | |
| 单位及职务（或原单位） |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  1.拥护本会章程；  2.自愿申请加入本会；  3.无违反法律法规行为。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 签字： | | | | |
|  | | | | | | 年 月 日 | | | | |
| 理事会审核意见：  盖 章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |