“金婚老人婚纱梦”志愿服务活动 之 金婚老人报名表

推存团队/推存人：

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 出生年月 | | 民族 | | 原工作单位及职务 | | 夫妇合影 |
| 男方 |  |  | |  | |  | |  |
| 女方 |  |  | |  | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 结婚时间 |  | | 婚龄 | | 年 | | 见证人 |  |
| 子女姓名 |  | | 手机号码 | |  | | 工作单位 |  |
|  | | | | | | | | |
| 情感  故事  （相识、相爱、相守的过程） |  | | | | | | | |
| 勾选  事项 | 健康状况: 是否能独立出行 男方：是 □ 否□ 女方： 是□ 否□  结婚信物： 有□ 无□  全家福： 有□ 无□  老照片： 有□ 无□  唐装/西服： 有□ 无□ 婚纱： 有□ 无□  特殊才艺： 有□ 无□  子女现场为老人送上小礼物： 是□ 否□  庆典后是否愿意说出感受？ 是□ 否□ | | | | | | | |

**活动报名须知>>>**

1. 您所填写的资料将作为我们认识和了解你们的初步凭证，如符合要求，我们将派专员与您作进一步联系。

2) 表格填写完毕后请发送至我们的官方邮箱：[rczyfwzx@163.com](mailto:gzfoto@vip.163.com)，邮件标题注明：金婚老人报名。

3) 如有任何疑问，可致电0631-7560006咨询。

4) 以上资料仅由荣成市志愿服务联合会保有，我们将妥善保存并绝对保密。感谢您对“金婚老人婚纱梦”的支持与关注！