**2023年自然亲水教育培训参训人员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名  |  | 身份证号码 |  |
| 性别 | 口男 口女  | 所在社会组织 |  |
| 民族 |  | 所任职务 |  |
| 移动电话 |  | 电子邮件 |  |
| 简要说明您参与自然亲水实践教育的相关经历、经验 |  |
| 所在社会组织是否有意向申报“爱水一课堂”项目资助 | □是，计划开展自然亲水教育实践活动的地点为： □否 |
| 所在社会组织推荐 意见 |  盖 章 年 月 日 |