|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **红军长征湘江战役纪念馆会员申请表** | | | | | |
|
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | 照  片 |
| **出生年月** |  | **学 历** |  | |
| **工作单位** |  | | | |
| **电 话** |  | **E-mail** | |  | |
| 本人申请加入红军长征湘江战役纪念馆会员，遵守《红军长征湘江战役纪念馆章程》，履行会员的权力和义务。    申请人（签字）：   　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |
|
|
|
|
| 领导（签字）：   年 月 日 | | | | | |