|  |
| --- |
| **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 |