：

抚州市博物馆之友申请表

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 专业 |  |
| 特长/爱好 |  |
| 个人简历 |  |
| 联系方式 |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 意向情况（$√$） |
| 我认可博物馆的理念并自愿加入博物馆之友 | □是 | □否 |
| 参观抚州市博物馆的次数 | □一次也没有□1次□2次□3次及以上 |
| 您最喜欢的展览 |  |
| 加入博物馆之友的目的 |  |
| 普通会员基本要求 | 会员需每年至少参与博物馆组织的活动4次以上；遵守博物馆之友的章程、决议及维护其合法权益。 |

备注：请将填写的报名表，发送至邮箱：fzbwg@163.com,我们将及时处理，感谢您的加入！