|  |
| --- |
|  |

附件1

山东省学前教育学会单位会员入会申请登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  | 成立日期 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位电话 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 单位负责人 |  | 手机号码 |  | 员工数量 |  |
| 单位情况简介 | （简要介绍主要业绩） |
| 单位意见：本单位自愿成为山东省学前教育学会会员，遵守学会章程和各项规章制度，履行学会赋予的权利和义务。 （盖章） 年 月 日 |
| 省学会意见： （盖章） 年 月 日 |