**宁波市鄞州区社会团体单位会员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会团体名称 | | 鄞州区心理卫生协会 | | | |
| 单位会员名称 | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | | 传 真 |  | |
| 单位意见 | 自愿加入单位负责人签字 : 单位盖章:  年 月 日 | | | | |
| 社会团体  意 见 | 社团法定代表人签字: 单位盖章:  年 月 日 | | | | |

此表一式四份:申请单位、社会团体、业务主管单位、登记管理机关各一份