**委员编号：**

**委员类别：**

**上海市人口早期发展协会**

**婴幼儿照护专业委员会**

**入 会 申 请**

单位名称： （公章）

联 系 人：

电 话：

E m a i l :

填表时间：

上海市人口早期发展协会婴幼儿照护专业委员会制

**婴幼儿照护专业委员会入会单位基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（需加盖公章）** |  | | | | | |
| **单位类型** | □托育机构 □早教机构 □幼教集团 □妇幼保健医院/儿保机构  □母婴、月子会所 □行业媒体 □其他 | | | | | |
| **营业执照号** |  | | | | | |
| **法定代表人** |  | **身份证号** | |  | | |
| **联系人** |  | **职位** |  | | **手机号码** |  |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **您希望申请加入：□副会长单位 □理事单位**  **您希望专委会为您提供哪些服务与帮助呢？**  □商务考察 □法律维护咨询 □展会活动推广 □公益活动宣传 □课程培训  □权威认证 □早教或幼儿园资源整合 □品牌推广 □信息交流&资源整合  □注册备案指导 □金融服务 □项目引入 □入园指导 □公益赞助  □其它      **您能为行业提供哪些资源：**        **是否愿意公开您的介绍：□愿意 □不愿意** | | | | | | |
| 单位基本情况 | 1、简要介绍本单位基本情况；  2、承诺所提供的申请材料均真实、有效；  3、附上营业执照扫描件、单位法人身份证正反面扫描件。  **（本材料需加盖公章，可附页提供）** | | | | | |
| 入会声明 | 本单位（人）自愿加入上海市人口早期发展协会婴幼儿照护专业委员会，遵守专委会章程及各项规定，自觉维护专委会利益，履行委员职责，按时交纳会费并积极参加专委会各项活动，共同为婴幼儿照护服务行业作出积极贡献。  特此声明。  负责人：（签字）  申请单位：（公章）  日期：20 年 月 日 | | | | | |
| 专委会  审批意见 | 上海市人口早期发展协会婴幼儿照护专委会（公章）  日期：20 年 月 日 | | | | | |
| 备注及其他 |  | | | | | |

填写说明：

1.本申请表可通过专委会网站或微信公众号获取；

2.委员编号、委员类别由专委会秘书处填写；

3.请务必在注明加盖单位公章处盖章；

4.本申请填写盖章后的扫描件或PDF格式，发送专委会邮箱：

E-mail：sepda\_2019@163.com