|  |
| --- |
| 证件照 |

 **中国文字博物馆之友会员申请**表 （请务必用正楷填写）

先生 □ 女士 □

姓名 国籍

联系地址

邮编 联系电话

Email

有效证件：身份证 □ 护照 □ 军官证 □

 驾照 □ 社保卡 □

证件号

会员类别：普通会员 □ 家庭会员 □ 高级会员 □

* 家庭会员请在“备注”栏内填写家人的姓名和联系方式。（不超过5人）

备注

备注

签名

申请日期 年 月 日

中国文字博物馆拥有对“中国文字博物馆之友”的最终解释权。

河南省安阳市人民大道东段656号 邮编455000

电话：（0372）2266038 传真：（0372）2557558

网址：[http://www.wzbwg.com](http://www.wzbwg.com/)