|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员编号：  |  | 填表日期： | 年 月 日 |
| 姓   名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职   称 |  | 职务 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 身体状况 |  |
| 家庭住址 |  |
| **我自愿加入江西师范大学老同志太极拳俱乐部，遵守俱乐部的各项规定。**申请人签名（手写）：　　　　　　 　　年 　 月 　日 |
| **自己太极拳心得及特长** |  |
| **家属或子女意见** | **同意申请人加入太极拳俱乐部并参加组织的活动**。家属（或子女）签名（手写）：联系电话：年　　月　日 |
| **协 会****审 批** |       **同　意**会长签字：年　　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**江西师范大学老同志太极拳俱乐部会员申请表**