**泸州市烈士纪念设施保护中心“红领巾讲解员”报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸  照片 |
| 就读学校 |  | 年级 |  | 民族 |  |
| 监护人  姓名 |  | 关系 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 自我介绍（爱好及特长） |  | | | | | |
| **监护人同意报名声明：**  自愿参加泸州市烈士纪念设施保护中心“红领巾讲解员”的培训，培训期间遵守泸州市烈士纪念设施保护中心相关管理规定，并认真学习。  **监护人签名：** | | | | | | |

**（备注：泸州市烈士纪念设施保护中心举办“红领巾讲解员”培训本着引导广大青少年自觉缅怀、纪念、尊崇、学习英雄烈士，厚植爱党、爱国、爱社会主义的情感，让红色血脉、革命薪火代代相传为目的，报名自愿，各监护人务必认真阅读报名公告，履行好监护人义务）**