附件：

**全国象棋特色学校（幼儿园）、俱乐部会员申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **单位法人** |  | **联系电话** |  |
| **单位地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联 系 人** |  | **手 机** |  |
| **固定电话** |  | **传真电话** |  |
| **电子邮箱** |  | | |
| **申请说明** | **（章）**  **年 月 日** | | |
| **当地业务主管部门意见** | **（章）**  **年 月 日** | | |
| **省级协会会员**  **初审意见** | **（章）**  **年 月 日** | | |
| **审 批**  **单 位**  **意 见** | **（章）**  **年 月 日** | | |