# **2019“福泽潇湘·扶贫助学”活动申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  | 2019年秋季年级、班级 |  |
| 监护人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 银行卡号 |  | 开户银行支行 |  |
| 就读学校 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭情况（包括贫困原因） |
| 申报人需将将《2019“福泽潇湘·扶贫助学”活动申请表》及申报人​身份证、户口本、贫困证明（盖章）、银行卡(须标注具体开户支行）等相关复印件的电子版发至活动组委会邮箱：37414448@qq.com，xcymfcyq@sina.com，并交一份纸质版至学校负责人，由学校在2019年9月5日前统一快递至活动组委会。快递地址：湖南省长沙市天心区韶山南路258号红网办公楼（0731-82961967） 陈靖收 |