附件2

**湖南省助残团体志愿者注册申请表**

湖南志愿服务网－团队编号：[ ] 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一.团体志愿者信息 | | | | | | | | | | |
| **单位名称** |  | | **单位性质** | | □企业 □社会组织 □群众自治组织 | | | | | |
| **单位地址** |  | | **负责人姓名** | |  | | **联系电话** | | |  |
| **团队业务范围** |  | | **业务主管单位** | |  | | | | | |
| **是否在有关部门登记** | | □是（登记单位： ）□否 | | | **所颁证件号码** | | |  | | |
| **团队人数** |  | **负责人电子邮箱** | |  | | **负责人QQ号** | | |  | |
| **团队网址/微博** |  | | | **是否已为团队成员购买意外保险** | | | | |  | |
| 二.团队简介 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 三.是否组织过志愿服务活动（请简述所组织的最近2次志愿者活动情况） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 四.您团队参与志愿助残活动的意向 | | | | | | | | | | |
| □康复医疗 □教育培训 □就业扶贫 □文化生活 □体育健身 □权益维护 □家政服务 □出行服务 □心理辅导 □大型活动 其他： | | | | | | | | | | |
| 五.您团队对参加助残志愿服务的时间要求 | | | | | | | | | | |
| □双休日 □节假日 □不限 | | | | | | | | | | |
| 审核结果 | □同意 □不同意 （原因： ） | | | | | | | | | |

注：申请人需对所填写资料真实性负责。注册成功后享有湖南省助残志愿者相应权利和承担相关义务。