作品登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会员姓名 |  | 身份证号 |  |
| 单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |  |  |
| 作品内容 |  | | |
| 关于本市互助保障工作的意见或建议（选填） |  | | |

\*请认真填写此表并将电子版发至指定邮箱或将纸质版邮寄至指定地址