**病友故事拍摄志愿者报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 电话 |  | |
| 职业 |  | 学习/工作单位 |  | | | |
| 居住地址 |  | | | | | |
| 报名 | 摄影兼采写志愿者□ 摄影志愿者（已有采写搭档）□ 采写志愿者（已有摄影搭档）□ | | | | | |
| 邮箱 |  | 选择拍摄家庭编号 |  | 方便拍摄时间： | | （请在7月25日-8月25日之间任选两天） |
| 个人简介（不超过150字） |  | | | | | |
| 是否参加过公益活动（如有，请简要介绍参与情况和感受） |  | | | | | |
| 附：请将本报名表与个人作品发送到邮箱[sunyue@chinadolls.org.cn](mailto:sunyue@chinadolls.org.cn) ，需提供本人或本小组的至少五张摄影作品、至少一篇文字作品，以人物专访类稿件为佳。 | | | | | | |