**附件2：** “520 牵手岛中岛”联谊会报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **个人照片** |
| **出生年月** |  | | |
| **联系电话** |  | | |
| **工作单位** |  | | |
| **职业及岗位** |  | | | **个人微信二维码** |
| **籍 贯** |  | | |
| **兴趣爱好** |  | | |
| **其他情况介绍（可选填）** | 现住址(出租房):  身高：  年薪：  信仰：  星座：  理想对象: | | | |

**邮箱：**[**502071356@qq.com**](mailto:502071356@qq.com)**(谢老师)**