附件：

**2018年妈咪关爱礼包申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | | | |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  |
| 亲子关系 |  | 京卡卡号 |  |
| 联系电话 |  | 预产期或  宝宝年龄 |  |
| **申请人所在单位** | | | |
| 工会或人力资源部意见（并盖章） | 经审核，该申请人符合领取妈咪关爱礼包的条件，予以批准。  审批人签字：  盖 章： | | |

备注：打印此表，手工填写以上信息并盖好章后，将电子版发送

邮箱：**897213422@qq.com。**