附件

济宁市养老服务形象标识征集活动登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 征集内容 | 济宁市养老服务形象标识（ ） | | |
| 作品创意说明：  （500字以内） | | | |