**附件2：**

**2019年中央财政支持社会组织参与社会服务**

**项目申报培训会报名表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1、**每个单位参会人员不可超过2人；