**2022年“为了姐妹们的健康与幸福”**

**全国三八大型公益活动申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **医院名称** |  |
| **医院地址** |  |
| **医院等级** |  | **联系科室** |  | **联系人** |  |
| **联系人职务** |  | **联系人手机** |  |
| **联系人座机** |  | **联系邮箱****（\*非常重要）** |  |
| **医****院****基****本****情****况** | 【请注明是第几次参加这个活动】 |
| **活****动****计****划** |  |
| **医****院****意****见** | **医院盖章 ：** **日期： 年 月 日**   |
| **基金会****意见** | **日期： 年 月 日**  |