附件 2

厦门市禾祥小学初中招生划片方案听证会报名表

报名类别：☐社会公众代表　☐其他人员

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>年龄</td><td></td></tr>
<tr><td>文化程度</td><td></td><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">户籍所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">房产地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">产权证号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">现居住地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">工作单位</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">联系方式</td><td>移动电话</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">家庭中是否有适龄子女2026 年秋季派位入学</td><td colspan="4">☐ 是　　☐ 否</td></tr>
<tr><td colspan="6">本人承诺，以上所填写信息真实有效，并同意根据听证会需要公开以上个人信息。
本人签名（手写）：
年　月　日</td></tr>
</table>