|  |
| --- |
| **监护人证件复印件**  **有效证件复印件（必填并保证有效清晰）**  **（身份证及户口本）** |

* 以下带＊内容为必填项，如不详细填写则将可能对您的问题处理产生影响。
* 我公司在收到提交材料后，将在48个小时内进行电话回访（不含法定节假日），并对内容进行核查。
* 注意：第二代身份证复印件需要正反两面。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **监护人信息** | | |
| **监护人**  **信息** | | **＊姓名** |  |
| **＊身份证件号码** |  |
| **＊联系电话**(请注明区号) |  |
| **＊现居住地址** |  |
| **＊与被监护人关系** |  |

**姓名(手写签字)： 日期（年/月/日）： 会员信息**