附件：

**关于参加“与抗疫一线医务人员家庭手拉手专项志愿服务”的申请**

校团委：

本人XXX，XX学院XX年级XX专业学生，现居住在XX市XX县（区）XX镇（小区），联系电话13000000000，何时去何地参加过何主题志愿服务活动。现自愿申请报名“与抗疫一线医务人员家庭手拉手专项志愿服务”活动，参加生活用品采买、学业辅导、读书交流、心理辅导、生活照料、亲情陪伴、疫情防护教育等家庭服务（服务项目可根据个人实际情况和特长选择，不参加的项目不写）。活动中将服从管理、参与培训，严格落实防护措施，不影响志愿者及服务对象的学习、生活等。

同意XX参加“与抗疫一线医务人员家庭手拉手专项志愿服务”活动。

父亲/母亲：XXX

日期