

附件

残疾人文化进家庭“五个一”项目受益人员登记表

填报单位：（单位公章）

填报时间：

填报人：

联系电话：

序号	姓名	身份证号	残疾证号	联系人（或监护人）电话	开展活动内容				
					读一本书	看一场电影	游一次园	参观一次展览	参加一次文化活动
备注	残疾人家庭参与活动内容在选项中打√。								