|  |  |
| --- | --- |
| **家长监护帐号解除监护申请表** |  |
| * 此表仅限用于家长监护帐号解除监护申请使用
 |  |
| **申请人****信息** | **＊姓名** | 　 |  |
| **＊身份证件号码** | 　 |  |
| **＊联系电话**(请注明区号) | 　 |  |
| **＊现居住地址** |  |  |
| **＊帐号身份证信息** |  |  |
| **申请人证件复印件****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** **注意：第二代身份证复印件需要正反两面。** |  |
| **＊请将您的证件复印到此单元格****(注册时身份证及其他有效证件)****＊请将您的证件复印到此单元格****(注册时身份证及其他有效证件)** |  |

**姓名(手写签字)： 日期（年/月/日）：**