附件2：

入选《中国森林疗养地》申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 基地名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 中国林学会团体会员证编号 |  |
| 基地主要自然资源简介(不超过500字) |  |
| 基地森林疗养功效或相关体验项目简介（不超过500字） |  |
| 基地业主单位推荐意见 | 签章年 月 日 |
| 中国林学会森林疗养分会初审意见 | 签章年 月 日 |

**注意事项：**

1、请各参与基地填写申请表后发送到《中国森林疗养地》编委会指定邮箱：252311410@qq.com。

2、中国林学会森林疗养分会将对材料进行初审，对符合本书编辑内容的基地予以采纳，并通过后续现场实地勘察等方式完善书刊所需图文等内容。