参 会 回 执

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿 | 单间（ ） 标间（ ） 自行安排（ ） | | |
| 到达时间 |  | 返程时间 |  |
| 备注 |  | | |

请将参会回执发送至邮箱：[763609896@qq.com](mailto:763609896@qq.com)，谢谢！