附件2

参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 电话 （手机） | 住宿 |
| 单间 | 标间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注：入住时间：2024年5月 日至 日（ 晚） |

说明：参会人员回执表“住宿”一栏中详细填写单间或标间，以便提交酒店预留房间，如空白则视为不安排住宿。

联系人：张艺华

电话：13805045075/0591-87625467。

请于2024年5月20日17:30前选择一种报名方式完成报名。方式一：填写以上《参会人员回执表》发送邮箱至 1193408797@qq.com。方式二：扫描二维码报名。

 