**参会回执表**

|  |
| --- |
| **参会人员** |
| **姓 名** | **性 别** | **职务** | **手 机** | **住 宿** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**参会须知：**

**请参会代表于3月17日前，参会回执表发送协会联系人**

**联系人：李兴航 郑轲超**