

附件 1

报名回执

单位名称					
地 址				邮 编	
联 系 人		电 话		邮 箱	
参会人数	() 人		参会人员职务		
是否需要 安排住宿	☐ 是 ☐ 否		预定房间数	() 间	

请于 4 月 10 日前将报名回执发送至邮箱：48480090@qq.com