附件：

**参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别别 | 职务 | 电话 | 住宿情况 |
|  |  |  |  | 单住□ 合住□ 不住□ |
|  |  |  |  | 单住□ 合住□ 不住□ |