参会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 部 门 | 职 务 |  联系方式（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：

1、请将报名表发送到协会邮箱：hbshxh2025@126.com

2、会议不收取会议费，由我协会报名，参会人员会议期间提供免费住宿两晚，两日免费早午餐。