附件1：参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 同行人数及性别 |  |
| 需要房间数（个） |  |
| 其它备注事项 |  |

请将回执发回邮箱：miaolizhong78@163.com