附件 1

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 单 位 |  | 职 务 |  |
| 中餐统计（协会承担餐费） |
| 请勾选是否用餐： 是🞏 否🞏 |
| 住宿统计(统一安排，费用自理) |
| 是否住宿 | 5月20日 | 5月21日 | 双间是否拼房 |
| 是🞏 否🞏 | 单间🞏 双间🞏 | 单间🞏 双间🞏 | 是🞏 否🞏 |
| 备注 |  |

注：如填写完毕，请将本会议回执发送至邮箱 hnsrzrkxh2021@163.com。