附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 单位名称 |  | | | 手机 号码 |  |
| 食宿 | 大床房、标准间：350 元/间  预定单住（ ）  预定标准间拼房（ ） 不住宿（ ） | | | 10月30日中餐用餐 是🞎 否🞎  10月30日晚餐用餐 是🞎 否🞎 | |
| 入住时间 | 月 日 | | | 离会时间 | 月 日 |

注：参会回执请于10月21日之前发送到学会邮箱hnstsgxh@163.com