附件1：

**参会回执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机号 | 是否统一安排住宿 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：会务、食宿、交通等费用自理。**