**2018年浙江省暨绍兴市“全民终身学习活动周”总开幕式**

**会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 所在单位 | 职务 | 通讯地址 | 手 机 |  19 日是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：如有司机随行请一并填写入此回执表中；根据浙江省会议举办相关要求，参会人员2人1间住宿，请知悉。会议回执请于2018年10月12日前以电子邮件方式发送至邮箱：119513543 @qq.com 。同时抄送省成职教协会秘书处zj\_czjxh@163.com。