附件：

**会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **工作单位** | **职 务** | **联系电话** | **14日是否住宿** | **14日是否用晚餐** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**请于1月8日前将会议回执发送至协会邮箱zj\_czjxh@163.com；如有司机随行，请一并填写。