附件2：

参会人员会议回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **工作单位** | **职 务** | **联系电话** | **18日是否住宿** | **18日是否用晚餐** | **19日是否用晚餐** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：请于2021年1月10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。**