附件：

**参会回执**

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职务** | **住宿** | **手机号码** | **E-mail** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1、住宿要求填写是否单人间或者标间。

2、如需接站，请在备注栏标明**航班号**或**火车车次**及**到达站、时间**。

3、请各理事单位于5月22日前将参会回执回复至邮箱：szhxy@jsjzi.edu.cn；

4、会议联系人

会务联系人:甘泉；联系电话：0371-67875006、13137109447。

秘书处联系人：吴兆立；联系电话：0516-83996183、13852485121。