附件:

 **参 会 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位（盖章） | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否住宿： □ 12日住宿 □ 13日住宿 □ 不考虑住宿  |
| 是否理事： □ 参加理事会 □ 不是理事  |
| 备注：（其他要求） |