**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 是否需要住宿□(住宿者请勾选住宿日期) | |
|  |  |  | □4月21日 | |
|  |  |  | □4月22日 | |
| 工作单位 |  | | 联系电话 |  |

**请参会人员填写回执表，并于3月31日前发至 hblgyxb@126.com**