附件1

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(全称) |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 联系方式 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.请于2020年5月14日12:00前将此表发至hnxdxh@126.com邮箱完成报名。

2.如需在潇湘华天大酒店预订住宿的参会人员，请自行预订。酒店可按协议价为参会人员预留房间（350元/晚/间），酒店联系人及电话：莫经理，13755133563。参会人员未在酒店预定房间的，会务组不保证住房。