协作会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 单位名称 |  |
| 邮 箱 |  | 电话 |  |
| 到达时间 | 火车 | 飞机 | 是否住单间（请打勾） | 是 |  |
|  |  | 否 |  |
| 备 注 |  |