附件2：

**参会人员报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **工作单位** | **职 务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **宾馆预订信息** |
| **房 型** | **单 价** | **数 量** | **入住人数** | **入住日期** | **退房日期** |
| 标准间 | 330元/间/夜 |  |  |  |  |
| 单人间 |  |  |  |  |
| **温馨提示** |
| **1、请参会代表填写好，于2023年4月7日前发送至协会邮箱：ahsyysyxh@163.com；****2、培训费汇款成功以后请将汇款底单和发票信息一并发送至秘书处。** |