**附件：**

**参  会  回  执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** | **性别** | **职 务** | **电  话** | **手  机** |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |

注：请详细填写打印纸质版加盖公章后带到会场，电子版（限Word格式不需公章）于10月20日前发送邮箱：hfjzhy@126.com 。

请在协会登记的通讯员扫描二维码添加：

