报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| E-mail |  |
| 人 数 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 房间类型（选择请在方框填充黑色） | □夫妻 □同事 □个人 |
| 备注（如有其他事宜请在此填写） |  |

\*此表复印转发有效，请填写清楚后以邮件回复\*