

附 件

参 会 回 执

单 位	姓 名	民 族	性 别	年 龄	职 务	手 机

备注：请将此表电子版于12月10日前发至会务组邮箱（此表可复制）

联系人：刘新争 张续 联系电话：0373-3326108 3328679 15515237819

电子邮箱：hsdskc@126.com