|  |  |
| --- | --- |
| **单位** |  |
| **参会人员姓名** |  |
| **联系电话** |  |
| **是否参加理事单位晚上聚餐****（请打“√”）** | 是 |  | 否 |  |

**第五届理事会2019年第一次会议报名回执**

 **（注：本回执不需要盖公章）**