**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **工作单位** |  |
| **邮 箱** |  | **手 机** |  |
| **到达航班、高铁车次及时间** |  | **离开航班、高铁车次及时间** |  |
| **房间类型** | **标准间/单人间** | **天数** |  |
| **入住者姓名** |  | **其 它** |  |

备注：请参会代表在10月10日之前将参会回执发送至会议专用邮箱swzn2019@163.com，如您已在会议网站预定房间则只需在房间类型处填写“网站预订”，谢谢！

联系人：杨双霞，18753106258 谢新苹：13583132468