附件：

“第九届养老与大健康项目交流大会”参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人信息 | 姓 名 |  |  职 务 |  |
| 手 机 |  |  邮 箱 |  |
| **参会人员信息** |
| 序号 | 姓 名 | 职 务 | 手 机 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **报名联系人：**孙 鹤：18643148008邮 箱： jlsfxmsc@163.com | （单位公章）填表日期：2021年 月 日 |