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 | |