附件4

**北京主会场和衢江分会场报名人员参会回执**

1. **北京主会场参会回执**

**会议名称：2017中国针灸学会年会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 | |  | | | | 职务 |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | 邮编 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail |  | | |
| 预计到达北京时间 | | |  | | | | | | |
| 航班号(车次) | | |  | | | | | | |
| 预计离开北京时间 | | |  | | | | | | |
| 航班号(车次) | | |  | | | | | | |
| 是否提交论文及论文题目 | | |  | | | | | | |
| 备  注 | 请扫描年会注册平台二维码：  C:\Users\Administrator\Desktop\微信图片_20170607161616.png  点击“酒店预订”，填写个人信息进行预订。  住宿日期：12月 日入住至12月 日 点退房，共 天。 | | | | | | | | |

1. **衢江分会场参会回执**

**会议名称：2017首届世界针灸康养大会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位名称 | |  | | | | 职务 |  | | |
| 联系地址 | |  | | | | 邮编 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail |  | | |
| 预计到达衢江时间 | | |  | | | | | | |
| 航班号(车次) | | |  | | | | | | |
| 预计离开衢江时间 | | |  | | | | | | |
| 航班号(车次) | | |  | | | | | | |
| 备  注 | 1.住宿标准  □双床标间（2人合住） 价格：400元/间/天  □大床房 价格：400元/间/天  □豪华双床房（2人合住） 价格：450元/间/天  □豪华大床房 价格：450元/间/天  住宿日期：12月 日入住至12月 日 点退房，共 天。  说明：酒店住房有限，会务组将根据人数规模进行适当调整，采取注册缴费优先原则安排。  2.如有名片，请于报到时交会务组一张，以便联系，谢谢。  3.会务组联系人：汪泽群 毛莉晨  手机：13600509730 18868196575  E-mail：409136468@qq.com 463756011@qq.com | | | | | | | | |