附件：

2023年中国针灸学会综合医院针灸分会年会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 性 别 |  |
| 年 龄 |  |
| 单 位 |  |
| 职务／职称 |  |
| 联系方式 |  |
| 邮 箱 |  |
| 交通信息 |  |
| 住 宿 | 单间□ 标间□ |

请参加会议的代表务必填好上述信息，于2023年9月5日前将回执发给会务组zhyyzjfh@163.com，以便安排会议食宿。