附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 职称/职务 |  | | |
| 单位名称 |  | | | | | 办公电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 手机号 |  | |
| 邮 编 |  | E-mail | |  | | 微信号 |  | |
| 是否住宿 |  | 住宿要求 | |  | | | | |
| 缴费金额  （请打√） | 1、会员（1000元），会员证号：自我填写  2、非会员，不申请入会（1200元）  3、非会员现场办理入会手续（1000+500=1500元） | | | | | | | |
| 缴费形式  （请打√） | 1、现场缴费  2、转账汇款 | | | | | | | |

请参会人员填写回执，并于2023年10月30日前发至微信号：CXY2415或邮箱：chinese2415@163.com