附件：

中国生命关怀协会**第二届第五次理事会暨第三次全国会员（代表）大会**报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 联系方式 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注： 1、****此表请于3月15日下班前发至邮箱2138055340@qq.com****.**

**2、京内代表不安排住宿，但要填参会回执。**