附件：

中国生命关怀协会**第三届第三次常务理事会**报名回执表

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

**注： 1、此表请与7月19日下班前发送邮箱：398395416@qq.com**

1. **京内代表不安排住宿，但要填参会回执。**
2. **住宿人员请在备注处填写到京时间。**