附件5：

**传统技艺传承与发展研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参加会议人员情况 | 姓名 | 职务 | 性别 | 手 机 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 到长方式 | 飞机 □ 高铁（火车）□ | 航班（车次）及抵达时间 |  |
| 返程时间 | 起飞（发车）时间： 航班（车次）： |
| 住宿要求 | 标间合住□单 间□ |
| 备注 |  |

该回执请于2020年2月20日前发送至759820564@qq.com。