**附件一：**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 是否用晚餐: □是 □否 |
| 注： 请于2025年3月17日（星期一）前，将回执Email至协会秘书处 |