**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 微信或QQ |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 参会人员姓名 | 性 别 | 职务 | 手 机 |
|  |  |  |  |