参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人员 姓名  |   | 性别  |   | 职务  |   |
| 单位名称  |   |
| 联系电话  |   |
| 住宿信息  | 住 日至 日共 晚， 每间 320 元  |
| 是否参观西柏坡红色教育基地：  |