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： | | | | | |