**附件**

**全国体育社会科学中青年骨干学者体育理论高级研修班回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地    址 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 联系人姓名 |  | 电  话 |  | 传  真 |  |
| 手  机 |  | E-mail |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务/职称 | 报到时间 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 订房要求 | 房间类型 | 房间数 | 入住时间 | 退房时间 | 房费标准（元/天） |
| 标准间 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1.请务必按规定时间填写、返回，我们将根据回执先后安排酒店。

2.回执表回传后请与秘书处电话确认。

备注：此表复印有效，请认真填写每项内容。