附件1：

**2019运动处方国际高峰论坛报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 职务/职称 |  | | 办公电话 | |  | |
| 手 机 |  | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | | |
| 发票税号 |  | | | | | |

注：此回执请每人填写一份，且务必于9月22日前发至邮箱675182419@qq.com。