**附件**

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 出席人员 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 如需住宿请填写以下内容（住宿费用自理） |
| □ 大床房 间□ 双标间 间 | 入住时间 |  | 离店时间 |  |

请于4月19日前发送至邮箱：jsstoys@163.com。