|  |
| --- |
| 参会人信息 |
| 姓名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 参会项目 | 　 上午会议　　　　下午会议 |
| 联系地址 |  |
| 参会人信息 |
| 姓名 |  | 性 别 |  |
| 单位名称 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 参会项目 | 　 上午会议　　　　　　下午会议 |
| 联系地址 |  |

**2020广东省医养融合高峰论坛**

**暨医养融合健康杯颁奖典礼参会回执**

温馨提示：请确定参会的人员于8月15日前把参会回执以微信或邮件方式发送到组委会,或者直接把参会名单报给组委会，以便我们做好会务工作的服务安排，感谢您对我们工作的支持和配合！