**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机 |  |
| 性别 |  | 住宿 | 是□否□  18日□ 19日□ 20日□  标准间□单人间□  香格里拉大酒店500元/间（含双早餐）  380元/间（不含早餐）  曲阜迎宾馆168元/间（含双早餐）  曲阜市春秋大酒店 228元/间（含双早） |
| 年龄 |  |
| 职务 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 备注 |  | | |

参会回执发邮箱或邮寄：

[邮箱：zhongyixiehui@sina.com](mailto:邮箱：zhongyixiehui@sina.com)。

地址：北京市东城区东中街22号中国民间中医医药研究开发协会秘书处112室收，邮政编码：100027。电话：010-64150422。