参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 发票抬头 |  | | | 统一社会信用代码 |  |
| 单位和地址 |  | | | | |
| 联系方式 | 电话： 手机： E-mail： | | | | |
| 🞎会议期间要求个人包房；🞎会议期间两人合住一间标准间。 | | | | | |

**注：**请务必认真填写，并从速发回《中国学校卫生》杂志社。传真：0552-2054276；电话： 0552-2054276，2074779；E-mail：[xj@cjsh.org.cn](mailto:xj@cjsh.org.cn)。本通知电子版可在中国学校卫生杂志社网站（[www.cjsh.org.cn](http://www.cjsh.org.cn/)）下载。