参会回执

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 | 身份证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：表格中的信息为必填项，且参会当天凭身份证原件出入浙江日报社。