附件：2

2024年中国老年病功能修复论坛/新技术发布

暨中国老年保健协会功能修复分会成立

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 姓名 | 性别 | 移动电话 | 邮箱 | 是否住宿 | 住宿日期 |
|  |  |  |  | 是/否 | XX日-XX日 |
|  |  |  |  | 是/否 | XX日-XX日 |

2024年8月11日17:00前请将参会回执发送秘书处邮箱gnxffh@163.com。

**【会议时间】**8月30日14:00-19:00报到（外地代表）31日8:00-9:00签到（北京代表）

8月31日 9:00-17:00开会

**【报到地点】**北京四川五粮液龙爪树宾馆

**【联 系 人】**张科坤13164258861 韩国庆18910703166

秘书处邮箱：gnxffh@163.com

**【交通路线】**10号线地铁-分钟寺站下车（出D口）-步行2分钟即到。