中国老年保健协会银发经济高质量发展大会

参会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职称职务 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 是否需要预订房间 | 是口  否口 | 入住日期 |  | 离店日期 |  |
| 开票信息 |  | | | | |

报名参会请将此表于2024年9月10日前发至会务组。

联系电话：13701358986（同微信） 邮箱：736276088@qq.com,