附件2

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单 位 | 电 话 | 注明：健康管理学分会委员/\*\*学组委员/非委员（北京代表） | 是否住宿，标明单住或合住及入住时间。大床房/标准间680元/天（含早） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |