附件：

**“酒旅融合”学术研讨会**

 **参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **是否有随行人员** | （请填写有无，若有请备注人数和性别） |
| **是否住宿** |  |
| **住宿选择** | □单人间 □双人间 其他： （特殊要求及与谁同住） |
| **意见或建议** |  |

**说明：**

1.此回执表请于2024年3月31日前以电子邮件形式发给研讨会会务组邮箱。

2.会务组电子邮箱：cjfzyjzx@126.com。

3.会务组联系人：

方 燕：13778585651

张 寒：13795581994