**附件2： 中医药健康服务全国行大型系列公益活动暨**

**康养产业发展（遵义）论坛报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 微信号 | 电子邮箱 | 手机号 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 去程航班或车次 |  | | | | | |
| 返程航班或车次 |  | | | | | |
| 住宿要求 | 1.标准间合住（ ）间 2.单人间（ ）间 | | | | | |
| 注意事项 | 1.请参会代表务必将“报名回执表”于9月15日前发至会务组邮箱，以便提前安排食宿考察等有关事宜。  2.论坛会务组联系方式：  （1）中国医药教育协会： 张彦朝13161192732  报名邮箱：luntan9986@126.com  （2）遵义市计划生育协会： 贺 义18984239993  3.此表复印有效，请用正楷字填写。 | | | | | |
| 温馨提示 | 1.由于贵州遵义赤水地区雨水偏多，9月份白天气温约25度左右，早晚温差较大，请携带好保暖衣物和雨具。  2.请参会代表务必携带好《个人身份证》；若系军人，另请携带《军官证》或《文职证件》，以便考察活动时使用。 | | | | | |