**附件1：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 姓名 | 性别 | 职 务 | 电 话 | 抵达时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：为更好的安排会议住宿房间，敬请您务必于10月10日之前将回执以电话、短信或邮件的方式通知工读分会办公室或太原市明德学校。