附件3

中国教育学会传统文化教育分会2018年年会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系人** | **姓名：** | **邮箱：** |
| **手机：** | **电话：** | **传真：** |
| **参会者****姓名** | **性别** | **民族** | **职务/职称** | **手 机** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **备注：请填写参会回执，并发送至邮箱：ctwhjyzx@sina.com****关于住宿餐饮等需要进一步说明的事项，请在此说明** |