附件

中华中医药学会补肾活血法分会2018年学术年会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | | | 职称/职务 |  |
| 手机 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 住宿安排 | □标间单住     □标间合住     □不需住宿 | | | | |

 注：标间580元（送双早），本回执参会者每人填写一份，多人参会须填写多份。