附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “长桑君脉法助力生殖医学国际论坛暨长桑君脉法传承与创新国际论坛专家委员会成立大会”参会回执 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 手机 |  | | | 邮箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 住宿 | 人数：人；时间：7月日至日；  单间□合住标间□ | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |