附件：

第十四次全国中医体质年会参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 分会职务 |  | 职 称 |  |
| 单位名称 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 住宿选择请您在后打√ | 住宿日期：20日（ ）21日（ ）住宿标准：标准间450元/日；单间700元/日；  套间900元/日住宿要求：标准间（ ）单间（ ）套间（ ） |