附件：

中华中医药学会运动医学分会2016年学术年会参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  | | | 电 话 |  |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  |
| 住宿要求 | □标间 □单间 | | | 住宿时间 | □21日 □22日 |