附件1.

中华中医药学会编辑出版分会2017年年会参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位/期刊名称 |  | 职务 |  |
| 邮箱 |  | 手机号 |  |
| 住宿要求 | 单间单住□ 标准间合住□ |

注：因酒店房源问题，预订单人间不能满足的情况下可能调整为标准间。