附件1：

**中华中医药学会中医体质分会第十六次**

**学术年会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 住宿日期 | | 24日（ ） 25日（ ） | | |
| 住宿要求 | | 标准间合住（ ）单间单住（ ） | | |

请在8月10日前将回执发到指定邮箱：zytzyzwb@163.com