附件4：参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 参会单位全称 |  |
| 统一社会信用代码（或纳税人识别号） |  | **开票方式****（电子发票）** | **会务费或培训费** |
| 参会教师姓名（第一位为领队老师） | **职务** | **电话号码** | **性别** | **分会场** | **电子邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 需协助安排住宿请填写（不填默认不需要） | 总人数 | 男：女： | 入住时间 |  |  |
| 需要间数 | 标：单： | 离店时间 |  |  |
| 酒店与用餐选择（不勾选默认不需要） | 29日午餐人数： ；29日晚餐人数： ；30日午餐人数： ； |
| 1.标间308元（每床154元/人），单间308元。2.中、晚餐自助餐形式：50 元 /人/餐。 |
| 注意：食宿一旦预定，会务组提交给酒店并预付费用，请勿临时更改，避免损失。 |
| 此表可复制。请将电子版表格仔细填写后发给对接老师或者发送至报名邮箱：GDXSNH2024@126.com  |