**参会回执（请于12月15日前将回执反馈至协会邮箱或联系人）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **联系电话** | **是否参会** |
|  |  |  |  |  |

联系人**：**卢倩盈（协会会员部部长）

电 话：020-83396560、15820228716

邮 箱：gdida@163.com