**附件**

**吉林省中医药学会中医整脊专业委员会**

**二届二次会议参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 职称职务 |  | 工作单位 |  |
| 是否用餐 |  | | |