**附件1：参会人员确认表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 电话\手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 市（县）协会行业分会职务 |  |
| 工作单位职务 |  |
| 是否住宿 | 是 | 单住 |  | 否 |  |
| 合住 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 电话\手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 市（县）协会行业分会名称\职务 |  |
| 工作单位职务 |  |
| 是否住宿 | 是 | 单住 |  | 否 |  |
| 合住 |  |

注：请打“√”选择相关选项