15年教育部直属综合大学体育协会年会

参会回执

学校名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **与会人员****姓名** | **性别** | **职务、职称** | **手机号码** | 电子邮箱 | **预订房间数量** |
| **标间****480元**∕间·天 | **套间（大床）****600元**∕间·天 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：因暑期房源紧张，原则上每个标间安排两位代表入住。有特殊情况需单独使用标间者，请在表中注明。望予理解配合！