附 件

参会回执

 2024年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：参会的会员代表请填写本回执单，并于3月18日16：00前发至河南省教育装备行业协会邮箱（hnjyzbxh@126.com）。