附件

**基金会会员第十二次联席会议参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 手机号 |  | 微信号 |  |
| 是否  住宿 | 可拼间□ 单人住□ 不住宿□  （注：会议安排标间拼间，如需单人住差价自理） | | |
| 备注 |  | | |

说明：

1、每家基金会单位原则上报名1人参加。

2、为便于交流和通知，会务组将组建微信群聊，请于表中填写参会人员的微信号。

3、请于2017年5月5日下班前将回执发送至zjanpo@163.com，或传真至0571-88305715。

4、联系人：

叶甜甜，沈思(浙江省社会组织联合会秘书处，0571-88305720)

林萍（金华职业技术学院教育发展基金会，0579-83182982）