附件：

**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请将参会回执于8月18日前反馈给

fanjingjing@icfw.com.cn邮箱。