附件3

**第十届中国学校体育科学大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 联系电话 | 邮箱 | 是否参会 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿类型 | □单人间 □双人间 □套间 | 住宿天数 |  |
| 请将缴费截图缩放插入下方表格 |
|  |

 回执时间： 年 月 日