**参会代表回执**

|  |
| --- |
| 福建省第初等数学学会第二届理事2021年理事会议（内容较多时请自行放大） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 单 位 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| E-mail |  | 是否参加会议 |  |
| 房间要求 |  | 是否带家属（人数） |  |
| 特殊要求 |  | 到会时间 |  | 离会时间 |  |
| 备注 |  |

**注：此回执必须在2021年7月31日之前发送到邮箱：**

**fjscdsxxh 2013@163.com。**