**2017第四届中国医务社会工作与医疗救助实践论坛**

**嘉宾注册回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 详细地址 |  | | | 邮编 |  |
| 参 加 人 | 性 别 | | 职 务 | 手 机 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 联 系 人 | 职 务 | | 电 话 | 传 真 | |
|  |  | |  |  | |
| 手 机 | | | 电子邮件 | | |
|  | | |  | | |
| 住宿安排 | | 2017年8 月 日到 8 月 日 人住宿  大床房 间 标间 间（合住）  住宿地点： | | | |
| 会议注册 | | 开户单位：中国社会工作联合会  帐 号：0200 0034 0901 4427 548 开户银行：中国工商银行北京朝阳支行  **汇款时请务必注明：参加医务社工会议；并将汇款底单拍照给承办单位。** | | | |