附件

第四届全国禁毒社会工作发展

暨农村毒品治理县域治理经验交流会

报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **电话** | **住宿要求** |
|  |  |  |  | □单间 |
|  |  |  |  | □单间 |

1.请填写参会回执发送至会务组邮箱：jdsgzwh@163.com

2.参会报名截止日期为2024年9月13日下午17:30

3.联系方式：王高喜，18601018626