附件2

江西省学生体育协会第六届会员代表大会参会回执

**单位：** （公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **本单位工作部门职务/职称** | **手机号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有关****情况****说明** |  |
| **住宿****预订****要求** |  |

**注：**1.单位公章也可盖团体会员单位在本协会代表机构的公章。

2.有代表因故不能参会的请在说明栏说明情况。

3.有住宿预订要求的请明确人数、单间/标间数、入住时间，可享受会议协议优惠房价。

4.本回执请于4月22日前传真至0791-88509230，或发电子版邮件至省学生体协电子邮箱：jxxssports@163.com。