附件

报 名 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 盟市所属 | 健康码 | 是否入住酒店 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |