附件1

**广东省保健协会**

**第三届第三次会员代表大会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 参加活动 | 🞎政策解读、会员代表大会及企业展示🞎颁奖晚宴 **请注明参加哪些活动，以便会务安排** |