附件：

江苏省冰雪运动协会第一届理事会第二次会议回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注∶1、请将表内信息填写完整；

2、请将此回执于4月30日前发送至江苏省冰雪运动协会（联系人：余红娣 ）。

单 位 （盖 章 ）

年 月 日