附件1

**2019年广佛肇清云韶六市图书馆学会联合年会参会回执**

**（广州地区）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 请将本回执以电子邮件的方式在2019年12月12日前反馈给我们。  联系人：宁亚龙  电子邮箱：gzstsgxh@gzlib.gov.cn  电话：020-83843403 | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **单位** | **职务/职称** | **手机** | **交通方式** |
|  |  |  |  |  | **公共交通**□  **自驾**□ |
|  |  |  |  |  | **公共交通**□  **自驾**□ |
|  |  |  |  |  | **公共交通**□  **自驾**□ |
| **会议住宿提醒** | 是否已填写《2019年六市图书馆学会联合年会订房信息表》并发送至酒店指定邮箱：是□ 否□  **注：本次会议不再统一订房，请参会代表自行与酒店联系预定住宿事宜，该意向登记仅为主办方提供统计依据，不作为订房凭证。若不住推荐酒店请在备注栏注明。** | | | | |
| **备注** |  | | | | |