附件

参会人员报名回执

**参会单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **手机号码** | **班服尺寸**  **（身高、体重）** | **是否**  **住宿** | **是否需要统一站点接送** |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1、班服尺寸统一按照本人身高、体重报送相关信息；

2、住宿人员需标明单、标间需求；

3、10月12日下午14:00-17:00，中心安排大巴在合肥南站集中接送新生入住酒店；10月14日下午17:00，统一从合肥名流高尔夫维景国际度假酒店出发前往合肥南站；

4、此次活动包含拓展训练活动，建议参会人员准备运动鞋、运动裤；

5、请参会人员于9月28日（周五）下午16：00之前将报名回执以电子邮件方式发送至[jgfwqy@ahsgq.com](mailto:hyglb@ahsgq.com)，以便中心做出会务安排。