参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | | | 职务/职称 |  |
| 手机号码 |  | | | | E-mail |  | |
| 到穗方式 |  | | | | 到达时间 |  | |
| 住宿要求（打“√”） | | 单人间 |  | | 双人间 |  | |
| **论文题目及摘要** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**说明：**

1.请您请于2024年10月20日前将回执发送至chinesedialects@126.com。

2.会务联系人：杨玉婷 13187193451

郑冠宇15363939789