附件1

**第四届老健会开幕式报名表**

单位(盖章)： 联络员姓名: 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 级别 | 住宿需求 | 用餐需求 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明:

1.请在住宿需求栏说明所需房型，需要单住 (单人间或双人标准间)的代表请注明。

2.用餐有特殊需要的代表,请在用餐要求栏注明。

3.此表请于4月15日前报至泸州市老年人体协。

附件2

**抵离信息表**

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 抵达时间 | 日 时 | 离会时间 | 日 时 |
| 航班或 车次 |  | 航班或车次 |  |
| 抵达 总人数 | 人 | 其中 | 男 | 人 |  |
| 女 | 人 |
| 备 注 |  |

注：请于4月20日前将此表发到泸州市老年人体协。