附件2：

|  |
| --- |
| 浙江省民办教育协会第五次会员代表大会会 议 回 执 |
|  |  |  |  | 2022.11.18 |
| 代表姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机 |
|   |   |   |   |   |
| 是否用餐 | 29日晚餐 □用餐 □不用餐30日午餐 □用餐 □不用餐 |
| 29日是否住宿 | □住宿 □☑️不住宿 |
| 住宿要求 | □单人间（ ）间 □标间（ ）间 |
| 备注 |  |

注：1、如有驾驶员随行，请将驾驶员的姓名、性别，及是否住宿、用餐填在备注栏里。

2、如因故不能与会，请在备注栏里说明原因，并须指定代会人员。