

附件：

“走进”系列活动第一期——走进省人防办交流活动
报名回执表

参会单位名称			
参会人员姓名	性别	职务	手机号

注：请将报名回执表填写完整并加盖公章于5月11日前发送至协会邮箱： gztba@sina.com ,发言单位代表请将发言材料一并发送。