附件：

**吉林省中医药学会中医整脊专业委员会**

**首届二次学术会议暨中医整脊技术培训班**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 民族 |  | 是否  住宿 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | |

注：参会回执发送至邮箱10214481@qq.com