附件

**中国舞蹈家协会第九届二次理事会参会人员回执表**

|  |
| --- |
| 填表说明：请各参会代表认真填写此回执表的每一项内容，并于12月5日前传真至010-59759674，如有问题请电话咨询 |
| 所属单位 |  |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 民族 |  |
| 身份证号 |  |
| 职务 |  |
| 联系电话 |  |

 **各单位/舞协盖章：**