**“福州地区大学日语教师研修会”回执表**

报名单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **职称** | **联系电话** | **邮箱** | **恳亲会** |
| 1 |  |  |  |  | 参加不参加 |
| 2 |  |  |  |  | 参加不参加 |
| 3 |  |  |  |  | 参加不参加 |
| 4 |  |  |  |  | 参加不参加 |

※1 “恳亲会”栏请删除不选的选项。

※2 请于2015年10月25日前将此“回执表”以邮件的形式反馈到以下地址：

**邮箱地址：**632602988@qq.com

**联系电话：**13178037558

**联 系 人：**洪晨晖