**申请参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职称/职务 | 是否会员 | 联系电话 | 拟发言题目 |
|  |  |  |  |  |

请将参会回执反馈至：caoss\_meeting@163.com，请注明参会信息-社保国际论坛。