附件2：

报名回执表

**班名（简称）：实体书店培训班**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 | （区号） | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机 | qq |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □双人标准间 □单人间拟住日期：2016年 月 日— 月 日 |

注:

1.可通过传真、邮件及网络方式报名，报名回执表复制有效。

2.请于每期开班五日前通过以上方式回传报名回执表。