附件

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 传真 | |  | |
| 联系人 | |  | | | 电话 | |  | | 手机 | |  | |
| 参加人员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职位 | 手机 | | 邮箱 | | 房间类型 | | 房间  预订 | | 分会场 |
|  |  |  |  |  | |  | | □单人间  □双人间 | | □9日  □10日 | | □华南师范大学附属幼儿园  □ 广州市番禺区直属机关幼儿园东环园区 |
|  |  |  |  |  | |  | | □单人间  □双人间 | | □9日  □10日 | | □华南师范大学附属幼儿园  □ 广州市番禺区直属机关幼儿园东环园区 |
|  |  |  |  |  | |  | | □单人间  □双人间 | | □9日  □10日 | | □华南师范大学附属幼儿园  □ 广州市番禺区直属机关幼儿园东环园区 |
| 备注： | | | | | | | | | | | | |

注：1. 参加单位如有其它特殊要求，请在备注中说明。

2. 需要预订房间请勾选具体日期。

3. 如超过公开课示范幼儿园接待人数，会务组将进行调剂。

4. 请参会人员准确填写《报名回执表》（电子版报名回执可登陆教育部学校规划建设发展中心官网：www.csdp.edu.cn下载），并于2018年12月28日前发至邮箱：[zhangsining@caace.cn](mailto:zhangsining@caace.cn)

5. 联系人：张思宁， 010-66093499，18310797713