附件2

**浙江省民办教育法规政策培训班报名回执（7.9—7.10）**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否为浙江省民办教育协会会员单位 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 住宿 | | 备注 |
| 入住时间 | 入住天数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.回执请于6月20日下午15时前反馈至浙江省民办教育协会秘书处；

2.如有驾驶员随行请注明，住宿自理；

3.联系方式：冯伟：0571-88297083,15088616188，传真：0571-88297012；

宋斌：0571-88297006,13867163236。

4.电子邮箱：40967865@qq.com。