**参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 单位（请务必写全称） | 手机 （务必填写） | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 如参观电影博物馆，请在右侧打“√” |  |
| 如观看电影， 请在右侧打“√” |  |

请务必填写《回执》，并于3月18日前传真或email形式发回确认，会根据回执确定参观人数。如参观或观影请务必填写确认。

为方便沟通联系，更好的服务大家，**请加微信**。

联系人： 周晓兵 54248956 手机或微信15202188112

传 真：54249331 邮 箱：123942098@qq.com