福建省中国舞蹈家协会会员培训班回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 党派 | 单位及职务 | 职称 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 所在  单位  意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | |

注：请参会人员于4月22日前将回执表发送至市舞协邮箱：[416502441@qq.com](mailto:416502441@qq.com)

联系人：黄燕玲 联系电话：0592-2519972