

附件 2

2019 年中国足球协会青训工作会议  
参会回执表

姓名：	性别：	
工作单位：		
职务全称：		
联系电话：	清真餐饮	是/否
抵达： 日 时； 返程： 日 时； 交通工具：		
姓名：	性别：	
工作单位：		
职务全称：		
联系电话：	清真餐饮	是/否
抵达： 日 时； 返程： 日 时； 交通工具：		

注：请各单位按《通知》中要求的人员类别填报，不得超编。

年 月 日

(单位盖章)