|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  **往返行程单** | | | | | |
| 联系方式： | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 证件号码 |  |
| 身高 |  | 日期 | 9月6日 | 出发城市 |  |
| 体重 |  | 9月9日 | 返回城市 |  |
| 请将此表于8月26日前发送至组委会，以便做好接待工作。 | | | | | |
| 电话/传真：17795757807，电子邮箱：gyp0210@qq.com | | | | | |