|  |
| --- |
| 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 |