|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 手机 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 论文题目 |  | | | | |
| 是否参与评奖（请打√） | | 🗆 参加 🗆 不参加 | | | |
| 是否需要住宿（请打√） | | 🗆 单人间 🗆 可以合住 🗆 不需要 | | | |

**湖北省人口学会年会参会回执表**

**会议地点：**

金谷国际酒店（湖北省武汉市东湖新技术开发区民族大道307号）