|  |
| --- |
| **明德学校同学会活动报名回执表** |
| 企业名称 |  | 所属行业 |  |
| 姓 名 |  | 岗位/职务 |  | 手 机 |  |
| Q Q 号 |  | E-mail |  | 电 话 |  |
| 是否愿意参加此次活动： □ 是 □ 否 | 是否知晓活动所需费用： □ 是 □ 否 |
| **注：**1）请将报名回执表发送至邮箱jx0573px@vip.qq.com2）报名后，安排好时间准时参加活动，谢谢！3）如有任何疑问，请联系0573-83651605；15888383095（魏老师）  |