**附件：**

**“全省小学综合实践活动与学校课程整体建设” 专题研讨活动代表回执**

 常州 市 联系人 手机

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 手机 | 23 日中午需要提供午餐的请打√ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：会务住宿安排原则上为标间。

备注：会务住宿安排原则上为标间。